

特別の事情に係る届出書

年 月 日

清須市長 殿

世帯主	住所			
	氏名		個人番号	
被保険者記号・番号			電話番号	
<p>1. 特別の事情 (該当する番号に○をしてください。)</p>		<p>1. 世帯主又は組合員がその財産につき災害を受け、又は盗難にかかったこと。</p> <p>2. 世帯主若しくは組合員又はこれらの者と生計を一にする親族が病気にかかり、又は負傷したこと。</p> <p>3. 世帯主又は組合員がその事業を廃止し、又は休止したこと。</p> <p>4. 世帯主又は組合員がその事業につき著しい損失を受けたこと。</p> <p>5. 前各号に類する事由があったこと。</p>		
<p>2. 国民健康保険料 (税)を納付することができない理由 (上記1の理由を具体的に記載してください。)</p>				