様式第８(第６条関係)

|  |
| --- |
| 産前産後期間に係る保険税軽減届出書 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日東郷町長　あて　　　　　　 納税義務者（世帯主）住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 　　 氏　　名　　　　　　　　　　　　個人番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　　　　　 　　　生年月日　　　　　 　　　　　　　　 　 代理人　氏　　名　　　　　 　　　　世帯主との続柄　 　 　　 |
| 　東郷町国民健康保険税条例第２３条第３項に規定する出産被保険者について、次のとおり届け出ます。 |
| 　出産する方 | フリガナ |  |
| (1) 氏名 |  |
| (2) 生年月日 |  |
| (3) 住所 |  |
| (4) 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　出産予定又は出産日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 　単胎妊娠又は多胎妊娠の別 | 単胎　・　多胎 |
| ＜注意事項＞１　この届出書は、出産予定日の６か月前から提出することができます。２　出産後にこの届出書を提出する場合は、出産予定日の代わりに出産日を記入してください。なお、以前お住まいの市町村に産前産後期間の保険料（税）軽減について届け出ていた場合は、その際に届け出た出産予定日又は出産日を記入してください。３　届出に当たっては、この届出書に次の書類を添えてください。⑴　出産予定日を確認することができる書類（出産後に届出を行う場合は、出産日を確認することができる書類）⑵　単胎妊娠又は多胎妊娠の別を確認することができる書類 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 処理欄 | 電算入力 | 証番 |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 届出人 | □免　　□個□保　　□その他（　　　　　　　） | 代理人 | □免　　□個□保　　□その他（　　　　　　　） |