

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	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																			
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																				
<p>&lt;注意事項&gt;</p> <p>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。</p> <p>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る場合は、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。</p> <p>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。</p> <p>(1) 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)</p> <p>(2) 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</p>																					

届 出 人	<input type="checkbox"/> 免	<input type="checkbox"/> 個	代 理 人	<input type="checkbox"/> 免	<input type="checkbox"/> 個
	<input type="checkbox"/> 保	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 保	<input type="checkbox"/> その他
	( )			( )	

処 理 欄	電算入力	証番