

(記入例)

国民健康保険の番号(8桁)をご記入ください。

書類作成日時点の年度をご記入ください。
(令和8年4月1日から令和9年3月31日までが令和8年度です。)

記入不要です。

第31号
(事業休廃止)

記号	番号	20	123	申請年度	令和 8 年度
お住まいの区の区名をご記入ください。 (丸丸) 名古屋市中 区 区長				書類作成日をご記入ください。 → 令和 8 年 6 月 10 日	
世帯主様のご住所、ご氏名、お電話番号をご記入ください。				住所 名古屋市 中 区 三の丸三丁目1番1号 氏名 名古屋 太郎 電話 (052) 123 - 456	
減免を受けようとする保険料の年度	令和 年度	減免を受けようとする保険料	納入通知書のとおり 円		
減免を受けようとする保険料の月の区分	<p>以降の欄の記入方法につきましては、お住まいの区の区役所保険年金課または支所区民福祉課の職員がご案内いたします。</p> <p>郵送での申請をご希望の方は、お手数料をおかけしますが、再度お電話でお問い合わせください。</p>				子ども分 納入通知書のとおり 円
事業の休廃止	<p>事業を休止・廃止したことにより、申請月の属する年の世帯の見込み所得が赤字となる。</p> <p>(事業主氏名) (J)</p> <p>(休廃止年月日 令和 年 月 日) (K)</p> <p>(事業所名) (L)</p> <p>(今年の見込所得額) (M) 円</p>				