



…申請者記入欄



受付印

特例対象被保険者等に係る申告書（非自発的離職者用）

年 月 日

安芸高田市長 あて

納税義務者（世帯主）
住所 安芸高田市
氏名
電話番号 - -

安芸高田市国民健康保険税条例第24条の2の規定により、特例対象被保険者等であることを申告します。

なお、この決定のため必要があるときは、私及び私と同世帯に属する下記の者の雇用保険受給状況等につき、安芸高田市が公共職業安定所へ調査、報告を求めることに同意します。

雇用保険受給者証または雇用保険受給資格通知の「離職理由欄」を確認し、「2. コード番号」に記入

1. 申告の理由 非自発的離職による失業

Table with 2 columns: Code and Reason. Rows include 11 (Dismissal), 12 (Natural disaster), 21-22 (Termination), 31-32 (Resignation), 23-34 (Special reasons for resignation).

雇用保険受給者証または雇用保険受給資格通知の「離職理由欄」を確認

2. 申告の対象となった離職者（失業者）

Table with 3 columns: Name, Code Number, Resignation Date. Includes entries for 〇〇〇〇 (Code 11, Date 2020-04-01) and △△△△ (Code 31, Date 2020-03-31).

3. 添付書類 雇用保険受給者証の写し または 雇用保険受給資格通知

対象者それぞれの写しが必要です