

退職・休職した日を
記入してください。

無 職 申 立 書

退職・休職したご勤務先を記入してください

(宛先) 姫 路 市 長

【 会 社 名 】

私は、令和 5 年 1 月 20 日に 株式会社姫路しろまる商事

(廃業・退職・休職) し、現在も(無職・休職中) であることに相違ありません。

この申立が虚偽である場合は、減免の決定を取り消されることに異議はありません。

【申立者】 令和 5 年 6 月 23 日

対象の方のご住所・お名前
電話番号を記入してくだ
さい。
また、保険証の記号番号を
記入してください。

住 所 姫路市安田四丁目1番地

氏 名 国 保 一 郎

電話番号 079 - 221 - 2343

保険証の記号番号

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

私は、上記の申立のとおり、申立者が(無職・休職中)であることを
本人に確認しました。

確認日から1週間以内に国民健康保険課へ提出してください。

【確認者】 確認日 令和 5 年 6 月 26 日

(※廃業・退職・休職後、3ヶ月以上経過してから確認してください。)

住 所 姫路市本町68番地

氏 名 姫 路 城 花 子

電話番号 079 - 221 - 2344

(本人との関係 叔母)

(注意) この欄の内容は、必ず確認者本人がご記入ください。

確認者は、別住所の方に限ります。

**確認者は、対象者とは
別住所の方に限ります。**

※ この申立書は、姫路市の市県民税・国民健康保険料・介護保険料の減免申請のみ使用できるものであり、それ以外の目的で使用することはできません。

※ 確認者の署名のないものは無効です(ゴム印不可)。

※ 確認日より1週間以内が有効です。

※ 確認事項について問い合わせる場合がありますので、必ず確認者の方のご連絡先をお書きください。