

様式第9号（第6条関係）

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

年 月 日

那珂市長 様

那珂市国民健康保険税条例第23条の3第1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。

世帯主	国保番号	那珂
	氏名	
	生年月日	
	住所	
	個人番号	
	電話番号	
出産するかた	世帯主と同じ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	
	個人番号	
出産予定日又は出産日		
単胎妊娠又は多胎妊娠の別		単胎 ・ 多胎
備考		