

記載例

高槻市国民健康保険料修正申出書

令和××年××月××日

(宛先) 高槻市長

納付義務者の住所・氏名・電話番号を記入してください。

住所 高槻市桃園町2番1号

納付義務者 氏名 高槻 太郎

電話番号 072-674-7075

高槻市国民健康保険条例第19条第7項の規定により、保険料の額の修正を申し出ます。

通知書の表紙に記載されている番号を記入してください。

納入通知書番号

123 - 456 - 7 - 01 - 01

保険料額

暫定保険料額(第1期～第4期の合計額)を記入してください。

123, 456 円

保険料の修正を申し出る理由

前年

前々年

××年中の所得が、××年中の所得に比べて大幅に減少した。この結果、××年度の保険料が暫定年間保険料の2分の1以下になると見込まれるために、保険料の修正を申し出ます。

今年度

添付書類

- 1. 確定申告書(写し)----> 3. 源泉徴収票(写し)
2. 市府民税申告書(写し)
4. 給与明細書(写し)
5. 簡易所得申告
6. その他()
3. 第三表(分離課税)あり

高槻市処理欄

Table with 5 columns: 受付者, 受付日, 口座振替, 修正後の適用軽減, 低所得世帯減免. Includes checkboxes for 7割軽減, 5割軽減, and 期更正希望.

備考欄