第6号様式（第4条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 加　入　番　号 |  |

**掛金減額（免除）申請書**

　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

三 重 県 知 事　宛て

住　所

氏　名

電　話

次の理由により掛金の減額を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申　請　理　由 | １ 生活保護法第６条第１項にいう被保護者である。２ 県民税及び市町村民税を課せられていない世帯である。３ 県民税及び市町村民税の所得割を課せられていない世帯である。４ 天災その他特別の事由がある。　　　具体的に記入すること。 |
| 加入者の世帯状況 | 氏　　名 | 続　柄 | 年　齢 | 職業（勤務先） | 前年の所得額 | 県、市町村民税 |
|  | 本人 | 歳 |  | 円 | 非課税 ・ 均等割所得割 |
|  |  |  |  |  | 非課税 ・ 均等割所得割 |
|  |  |  |  |  | 非課税 ・ 均等割所得割 |
|  |  |  |  |  | 非課税 ・ 均等割所得割 |
|  |  |  |  |  | 非課税 ・ 均等割所得割 |
| 市町長の意見 | 　上記のとおり証明します。　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（市町長名） |

注　「申請理由」欄及び「県、市町村民税」欄については、該当事項を○で囲んでください。

（規格Ａ４）