

第51号様式

国民健康保険料減免取消通知書

第 年 月 日 号

様
発行局課

横浜市 区長 印

お問い合わせの際にはこの番号をお知らせください。

世帯主 様
さきに承認した 年度分国民健康保険料の減免の措置を、次のとおり取り消しましたので通知します。

取消しの内容

1 減免額

取り消した減免額
円
取消前保険料額
円
取消後保険料額
円

2 各納期の減免額

納 期	取消前保険料	減 免 取 消 額	取消後保険料
合 計			

取消しの理由

(注意) この決定について分からないことがあるときは、区役所の 課 係
にお問い合わせください。

(備考)
様式の下欄には、教示について記載することができる。