

第51号様式

国民健康保険料減免取消通知書

第
年
月
日

発行局
課
様

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
にお問い合わせください。

課 係

(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。

(A4)