## 様式第26号【宮城県建設業国民健康保険組合 指定様式】

## 無収入証明書

以下の者は、	所得の対	象となる基	期間は中	学生以下	で、	年度
( 年	=所得分)	は無収入	であるこ	. とを証明	します。	

※所得の対象となる期間に高校生になっている方は、課税所得証明書等(所得額・課税額・控除額が全て記載されているもの)が必要となりますのでご注意ください。

氏 名	性別	生年月日
	男・女	年 月 日

令和 年 月 日

郵便番	号 〒	<u> </u>		
住 i	=ic			
1土 )	<u>'JT</u>			
組合員氏	名			印