

記入例

課長	副課長	係長	担当	受付
市役所使用欄				

国民健康保険料減免申請書

被保険者証 記号・番号	亀 0000 00000	保険証の番号を 記入してください		
減免を受けよう とする保険料の 納期限及び金額	納期限	令和	年度 第	期 から 令和
	金額	こちらは空欄にしてください		
減免申請の理由	新型コロナウイルス感染症に対する減免申請の場合は、下記の欄に☑を記入してください。 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症により、世帯の主たる生計維持者が死亡し、または重篤な傷病を負った方 <input checked="" type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の影響により、世帯の主たる生計維持者の収入減少が見込まれる方			
	その他	該当する減免申請のいずれかに☑をしてください		
上記のとおり申請します。				
令和 4 年 〇 月 〇 日 世帯主 住所 亀岡市安町野々神8番地 氏名 亀岡 太郎 電話 0771-25-5025				
(あて先) 亀岡市長				
減免についてご連絡する場合がありますので、日中連絡がつく番号をご記入ください。				