

記入例

国民健康保険料減免申請書

令和5年1月20日

多治見市長

太枠内の必要カ所を記入してください

世帯主 住所 **多治見市日ノ出町2-15**

氏名 **多治見 太朗**

個人番号 **1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2**

電話番号 **22 - 1111**

保険証記号番号 **多22-56789**

世帯主以外の方はこちらも記入してください。

住所 **同上**

氏名 **多治見 花子**

電話番号 **22 - 1111**

次の理由により令和4年度国民健康保険料の減免を申請します。

申請理由（詳細に記入してください。）			
新型コロナウイルス感染症の影響により世帯主の収入が減少したため減免申請します。			
期別	保険料額	納期限	納付状況
4月	円	年 月 日	円
5月	円	年 月 日	円
6月	円	年 月 日	円
7月	円	年 月 日	円
8月	円	年 月 日	円
9月	円	年 月 日	円
10月	円	年 月 日	円
11月	円	年 月 日	円
12月	円	年 月 日	円
1月	円	年 月 日	円
2月	円	年 月 日	円
3月	円	年 月 日	円
合計	円		

減免を受けようとする理由を証する書類等を添付してください。