

国民健康保険料減免申請書

個人番号	納入	住所				
通知番号		義務者	氏名			
令和4年度			年間保険料額 円			
減免申請をしようとする事由						
家族構成	氏名	続柄	摘要	氏名	続柄	摘要
<p>上記のとおり減免申請をします。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申請者</p> <p>(宛先) 防府市長</p>						
受付者所見 <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/>						

(注) この申請書は、減免を受けようとする理由を証明できる書類を添付して提出してください。