

第1号様式

国民健康保険一部負担金減免等申請書

被保険者証記号番号	与国保 ー	種別	一般
療養の給付を受ける者	氏 名	男 ・ 女	
	個 人 番 号		世帯主との続柄
	生 年 月 日	年 月 日	
申 請 区 分	1 減額 (/) 2 免除 3 徴収猶予		
適 用 希 望 期 間	年 月 日 から 年 月 日 まで		
減免等を受けようとする理由 (詳しく記入してください。)			
<p>上記のとおり別紙関係書類を添えて申請します。</p> <p>令 和 年 月 日</p> <p>与論町長 屬</p> <p>申請者 住所</p> <p>(世帯主) 氏 名</p> <p>個人番号</p>			