

記入例

瀬戸市国民健康保険料減免申請書

記入をした日

令和 年 月 日

(宛先) 瀬戸市長

申請者 (世帯主)

住 所 瀬戸市 追分町64番地の1

氏 名 瀬戸 太郎

個人番号

Personal ID number input field

電話番号 0561-●●-●●●●

申請者との関係

記入者氏名

保険証の右上の7桁の数です

次のとおり延滞金・保険料を減免してください。

Main application form table with fields for insurance number, applicant name, birth date, and reasons for exemption.

※ 減免を必要とする理由が消滅した場合、減免は非該当となります。

Table for confirmation and stamping, including fields for personal ID, applicant, and recipient.