

新型コロナウイルス感染症の影響による国民健康保険料減免申請に  
係る主たる生計維持者についての申立書

申立日 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

世帯主名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

当世帯の主たる生計維持者は次のものであることを申し立てます。

主たる生計維持者名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_