

国民健康保険料減免申請書

令和 年 月 日

(宛先) 厚 木 市 長

申請者 住所

(世帯主) 氏名

電話番号 ( ) -

次のとおり申請します。

|                 |          |     |         |          |     |  |
|-----------------|----------|-----|---------|----------|-----|--|
| 令和 年度           |          |     | 通知書番号   |          | —   |  |
| 国 民 健 康 保 険 料 額 |          |     |         | 円        |     |  |
| 期 別             | 納 期 限    | 料 額 | 期 別     | 納 期 限    | 料 額 |  |
| 第 1 期           | 令和 年 月 日 | 円   | 第 8 期   | 令和 年 月 日 | 円   |  |
| 第 2 期           | 令和 年 月 日 | 円   | 第 9 期   | 令和 年 月 日 | 円   |  |
| 第 3 期           | 令和 年 月 日 | 円   | 第 10 期  | 令和 年 月 日 | 円   |  |
| 第 4 期           | 令和 年 月 日 | 円   | 随 時     | 令和 年 月 日 | 円   |  |
| 第 5 期           | 令和 年 月 日 | 円   | 随 時     | 令和 年 月 日 | 円   |  |
| 第 6 期           | 令和 年 月 日 | 円   | 随 時     | 令和 年 月 日 | 円   |  |
| 第 7 期           | 令和 年 月 日 | 円   |         |          |     |  |
| 期 別             | 納 期 限    | 料 額 | 期 別     | 納 期 限    | 料 額 |  |
| 特徴 4 月          | 令和 年 月 日 | 円   | 特徴 10 月 | 令和 年 月 日 | 円   |  |
| 特徴 6 月          | 令和 年 月 日 | 円   | 特徴 12 月 | 令和 年 月 日 | 円   |  |
| 特徴 8 月          | 令和 年 月 日 | 円   | 特徴 2 月  | 令和 年 月 日 | 円   |  |

申請理由 (具体的に記入)