

記入例

処理			
決定通知番号	徴収台帳	調査	受付年月日

国民健康保険料		減額 申請書 免除	年月分
被保険者 記号・番号	綾 1234 - 56789	減額または免除を受けようとする保険料の年度及び月の区分	年月分
保険料金額		円	
保険料の 減額・免除理由	理由を記入してください。		
上記のとおり申請します。			
令和〇年〇月〇日			
綾部市長様		納付義務者(世帯主)について ご記入ください。	
納付義務者 住所 綾部市〇〇町××番地			
氏名 綾部 太郎			
電話番号 0773 - ○○ - □□□□			
個人番号 123456789012			
証明書類と一緒に ご提出をお願いします。			
※ 減額・免除を受けようとする理由を証明する書類を添付すること。			