

減 免  
一部負担金等 免 除 申請書  
徴収猶予

被保険者証記号番号						
組合員	氏名		生年月日		性別	
	住所					
減額等 を希望 する対 象者	氏名		生年月日		性別	
	住所					
	傷 病 名					
	発病又は負傷年月日					
減免等を申請する理由						

上記のとおり申請いたします。

令和 年 月 日

静岡県建設産業国民健康保険組合理事長 殿

住所 \_\_\_\_\_  
組合員  
氏名 \_\_\_\_\_ \*

(署名または記名押印)