

第 19 号様式（第 28 条関係）

国民健康保険料減免申請書

年 月 日

(宛先)流山市長

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_  
 電 話 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

世帯主 住 所 \_\_\_\_\_  
 被保険者番号 \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_  
 電 話 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

私は、国民健康保険料の減免を受けたいので、流山市国民健康保険条例第 25 条第 2 項の規定により、下記のとおり申請します。

記

年 度	通知書番号	減 免 期 別	年度賦課額	減免申請額	延滞金	減 免 後 の 保 険 料 額
年度		期～ 期	円	円	円	円
年度		期～ 期	円	円	円	円
年度		期～ 期	円	円	円	円
年度		期～ 期	円	円	円	円
年度		期～ 期	円	円	円	円
合 計				円	円	円
減免を受けようとする理由						

添付書類 ・ 減免事由を証明する書類