様式第１号（第４条関係）

国民健康保険一部負担金減免等申請書

年　　月　　日

　　宮古市長　あて

　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　次のとおり関係書類を添えて申請します。

　　また、減免等の決定のために必要があるときは、私及び私の世帯の世帯員の市民税及び資産税の課税状況について、市税務課から情報提供を受けることについて同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者証記号番号 |  |
| 世帯主氏名 |  |
| 申請理由 |  |
| 事由発生期日 | 　　　　　　　年　　月　　日 |