別　記
第１号様式（第４条関係）

国民健康保険一部負担金免除・徴収猶予申請書

年　　月　　日

館山市長　様

住　　所
申請者　氏　　名　　印
（世帯主）電話番号

館山市国民健康保険一部負担金免除及び徴収猶予取扱要領第４条の規定により，別添書類を添えて申請します。

<table>
<tr><td rowspan="6">うとする被保険者
療養の給付を受けよ</td><td>被保険者記号番号</td><td colspan="3">氏　　名（フリガナ）</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">世帯主との続柄</td><td colspan="3">生年月日</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="3">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">発病又は負傷年月日</td><td colspan="3">傷　病　名</td></tr>
<tr><td colspan="2">年　　月　　日</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>うとする理由
減免等を受けよ</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="9">世帯の状況</td><td>氏　　名</td><td>続　柄</td><td>生年月日</td><td>被保険者資格</td><td>職業（勤務先等）</td></tr>
<tr><td></td><td>世帯主</td><td>年　月　日</td><td>有　・　無</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>年　月　日</td><td>有　・　無</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>年　月　日</td><td>有　・　無</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>年　月　日</td><td>有　・　無</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>年　月　日</td><td>有　・　無</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>年　月　日</td><td>有　・　無</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>年　月　日</td><td>有　・　無</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>年　月　日</td><td>有　・　無</td><td></td></tr>
</table>