

令和 年 月 日

久留米市長 あて

住所 _____

国民健康保険料減免申請書

氏名 _____

下記の理由により

TEL _____

令和 年度の国民健康保険料の減免を申請します。

通知書番号 _____

申請理由

令和 年 月 日の豪雨で、被害を受けましたので、別紙り災証明書を添付し、申請します。

なお、申請の理由は次のとおりです。

床上浸水 住宅の半壊 住宅の全壊 世帯員の行方不明

主たる生計維持者の 収入減少 死亡 傷病 行方不明 のため

家族の状況

氏名	続柄	年齢	職業・勤務先・学校	備考
	世帯主			

特記事項

保険金等の補てん あり ・ なし

受付印

上記の内容に相違ありません。
また、必要な場合は、関係機関に報告を求めることに同意します。

(受付者: _____)