

様式第34号(第39条関係)

年 月 日

酒田市長 宛

世帯主 住所
氏名
.....

次のとおり申請いたします。

一部負担金減額(免除、徴収猶予)申請書

被 保 険 者 記 号 ・ 番 号	記号		療養の給付を受ける者の氏名・生年月日	年 月 日
	番号		世帯主との続柄	
傷 病 名			発 病 又 は 負 傷 の 年 月 日	年 月 日
減 免 額 除	割合 割		事 由	
徴 収 猶 予	期間 年 月 日から 年 月 日まで			