様式第１７号（第１４条関係）

副市長	副市長	部長	副部長	室長	室長補佐	参事	担当者

申請書受付印

国民健康保険料減免申請書

令和　　年（　　年）　月　　日

（宛先）箕面市長

（申請者）　住　所

ふりがな
氏　名

記号・番号	箕　　国
年度・期別	年度（　　年度）・　　期分
保険料の賦課額	円
保険料減免申請の理由	