

記入例

様式第1号（第6条第1項）

〇年〇月〇日

(宛先)
四街道市長

申請にきた日

住 所 _____

申請者 氏 名 _____

電話番号 _____

健診・検診
を受診する人

健康診査一部負担金免除申請書

次のとおり健康診査一部負担金の免除を受けたいので、四街道市健康診査費用徴収規則第6条第1項の規定により申請します。

受診者	フリガナ	ヨツカイドウハナコ		性別	生年月日
	氏名	四街道 花子		男・女	T・S H ○・○・○
世帯構成	氏名	生年月日	年齢	続柄	備考
	四街道 太郎	○・○・○	○	世帯主	
	・	・			
	・	・			
免除事由	四街道市健康診査費用徴収規則第5条第2号該当				
	課税状況				
下記の文章を読み同意する場合は□に「レ」を記入してください。					
□ 市町村民税の課税状況を明らかにする書類を提出します。					
□ 四街道市が保有する私及び私の世帯に係る市税について、四街道市が調査することに同意					
申請者の自署 署名 _____					

住民票上の世帯全員
分について記入。

どちらかに、チェック

申請者の自署

—健康増進課確認欄—

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> その他 ()	発行	発行
	<input type="checkbox"/> 住基カード		発行	発行
本人確認	<input type="checkbox"/> 健康保険証 (記号 番号)	<input type="checkbox"/> 委任状	発行	発行
	(組合番号)		発行	発行