

様式第 5 号
国民健康保険一部負担金減額、免除及び徴収猶予却下通知書

被保険者証記号番号 ()

療養の給付を受け る者の氏名		生年 月日	年 月 日
住 所			
理由			
年 月 日に申請があつた国民健康保険一部負担金減額、免除及び徴 収猶予について、上記の理由により却下することに決定しましたので通知します。			
年 月 日			
宇美町長 印			
世帯主			
様			