

様式第 1 号（第 3 条関係）

利府町住民健診等費用免除申請書

年 月 日

利府町長 殿

申請者 住 所

氏 名

電話番号

個人番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

次の住民健診等について、利府町住民健診等費用徴収に関する要綱第 4 条第 2 項に基づき、費用の免除を申請します。

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                          |  |      |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--|------|----|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 区分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 該当する区分に○印を付けてください。<br>若年の健康診査・前立腺がん検診・胃がん検診・大腸がん検診・乳がん検診・子宮頸がん検診・歯周病検診・骨密度検診・肺がん検診かくたん検査 |  |      |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 氏 名                                                                                      |  | 生年月日 | 続柄 | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 家族構成                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                          |  |      | 本人 |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                          |  |      |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                          |  |      |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                          |  |      |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                          |  |      |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                          |  |      |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>※家族構成は、住民票の世帯全員の氏名と個人番号を記入願います。</p> <p>利府町の保有する公簿等により、申請に必要な町県民税課税状況を調査することを承諾します。</p> <p style="text-align: center;">（世帯全員（未成年者等以外）の記名（自署））</p> <p style="text-align: center;">氏名</p> <p style="text-align: center;">氏名</p> <p style="text-align: center;">氏名</p> <p style="text-align: center;">氏名</p> <p style="text-align: center;">氏名</p> <p style="text-align: center;">氏名</p> |                                                                                          |  |      |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

《持参する物》①個人番号カード、②個人番号カードがない方は、顔写真付きの身分証明書等