

様式第6号（第5条関係）

養育医療負担金免除申請書

年 月 日

勝山市長 様

申請者 住所

氏名

（続柄 ）

次のとおり養育医療負担金の減免を申請します。

被 給 付 者	氏名	
	生年月日	年 月 日
減免の額		
理 由 （詳細に明記すること）		

減免の理由を証明する証明書を添付すること。