

この申請書は、市民税・県民税非課税世帯(世帯全員が非課税)に該当される方のみご提出ください。

記入例

津市がん検診等自己負担金免除申請書

(宛先) 津市長

太枠内をご記入
ください

申請者	〒 514-0000
住所	津市西丸之内〇〇番〇号
氏名	津市 花子
電話番号	059-229-0000

私は、津市がん検診等自己負担金免除証明書の発行を希望するため、下記のとおり申請します。
なお、当該申請に係る審査のため、申請者と同じ場合は審査することに同意します。また、このことについては上記の世帯員全員の同意を得ています。

申請者と同じ場合は
チェックを入れてください

1. 申請理由 住民登録にある同一世帯員全員が非課税であるため
2. 免除世帯員世帯員(中学生以下の人の記載は必要ありません)

該当する和暦を○
で囲んでください

免除世帯員	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 津市	
	氏名	生年月日	
	世帯員	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ 大正・ 昭和 ・平成 〇〇年△△月××日	世帯員の 審査同意 (□に記入) <input checked="" type="checkbox"/> 有
	世帯員	津市 太郎 大正・ 昭和 ・平成 〇〇年××月△△日	<input checked="" type="checkbox"/> 有
	世帯員	大正・昭和・平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 有
世帯員	大正・昭和・平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 有	

必ずご記入
ください

証明書が必要な人を含む世帯
全員の情報をご記入ください

* 受診予定日の3週間前までに健康づくり課または保健センターに申請してください。なお、申請書の記載内容に不備等があった場合は、証明書の発行に時間を要することがあります。

* 市民税・県民税非課税世帯とは、同一世帯に住民登録のある世帯員全員が市民税・県民税を課税されていない場合に該当します。また、未申告者のいる世帯は、課税状況の判定ができませんので申請対象となりません。

* 申請書の記載内容の確認のため、申請者にご連絡させていただくことがあります。

* 津市がん検診等自己負担金免除証明書又は、不承認通知書は申請者の住所に送付します。

免除世帯員以外が申請する場合は、代表の免除世帯員が下欄の委任状に署名

免除世帯員と申請者が別世帯の場
合は、ご記入ください

代表の免除世帯員がご記入ください

委任状	
氏名	住所 津市
申請者との関係()	電話番号

修正がある場合は二重線で訂正してください