

減 額
一部負担金等 免 除 申 請 書
徴収猶予

組合員証記号番号		—					
組 合 員	フリガナ		生年月日	昭和 ・ 平成	年 月 日	性別	男・女
	氏 名						
	住 所						
減免等を 希望する 対 象 者	フリガナ		生年月日	昭和 ・ 平成	年 月 日	性別	男・女
	氏 名						
	住 所						
	傷 病 名						
	発病又は負傷年月日						
減 免 等 を 申 請 す る 理 由							
_____ _____ _____							
上記のとおり申請いたします。							
平成 年 月 日							
青森県市町村職員共済組合理事長 様							
組 合 員				住 所			
				氏 名		Ⓜ	