

令和 n 年 nn 月 nn 日

氏 名 様

建設国保 保険料減免申請について

平素は組合活動にご協力いただき誠にありがとうございます。

ご依頼いただきました国保組合への保険料減免申出書をお送りいたしますので、以下のとおりお願いいたします。

1. 保険料減免申出書 下記①～④へご記入・押印をお願いいたします。
  - ① 申請年月日
  - ② 組合員住所
  - ③ 組合員氏名、押印
  - ④ 保険番号
  
2. 添付書類（事業収入報告書） 下記⑤～⑦へご記入をお願いいたします。
  - ⑤ 組合員住所
  - ⑥ 組合員氏名
  - ⑦ 2019年4月～7月、及び、2020年4月～7月の事業収入
  
3. 持続化給付金支給通知書の写しをお願いいたします。

1～3の書類が揃いましたら同封の返信用封筒にてご郵送をお願いいたします。

神奈川建設ユニオン相模原事務所  
〒252-0239 相模原市中央区中央 2-13-12-2 階  
TEL 042 (750) 4144  
FAX 042 (750) 4145  
担当者名

# 神奈川県建設業国民健康保険組合 保険料減免申出書

添付書類（事業収入報告書）

組合員住所：

---

組合員氏名：

---

(単位：円)

	2019年事業収入	2020年事業収入
4月		
5月		
6月		
7月		