

令和7年度 習志野市がん検診等自己負担金免除申請書

見本

申請日

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

習志野市長宛て

住所 習志野市 鷺沼2-1-1

申請者 氏名 習志野 太郎 (続柄: 本人)
(窓口に来た人) 電話番号 047 (451) 1151

下記の者について、市で実施しているがん検診等に要する費用の免除を受けたいので、次のとおり申請します。

- 課税状況の確認について
- ・ 令和7年6月までに申請された方 ⇒ 令和6年度の課税状況を確認します。
 - ・ 令和7年7月以降に申請された方 ⇒ 令和7年度の課税状況を確認します。
- ※ 令和7年1月2日以降に習志野市に転入された方は、市では課税状況の確認ができません。
※ 令和6年中に習志野市に転入された方は7月以降に申請してください。

対象者	住所	習志野市 鷺沼2-1-1	
	ふりがな	ならしの たろう	宛名個人番号
	氏名	習志野 太郎	ナンバリング
	生年月日	明治 大正 昭和 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日生 (〇〇)歳	
	ふりがな	ならしの はなこ	宛名個人番号
	氏名	習志野 花子	ナンバリング
生年月日	明治 大正 昭和 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日生 (〇〇)歳		

一緒に住んでいる人の氏名を年齢・収入に関わらず全員分記入

世帯の主たる生計維持者とは、世帯で一番収入の多い者

同意書	
がん検診等自己負担金免除を受けるため、下記の者の市民税課税状況を調査することに同意します。	
(署名)	
本人 習志野 太郎	世帯の主たる生計維持者 習志野 太郎
世帯員名 習志野 花子	世帯員名 習志野 次郎
世帯員名 習志野 三郎	世帯員名 習志野 葉子
世帯員名	世帯員名

市役所処理欄(以下は記入しないでください。)

申請受付 健康支援課 ・ 生活相談課

受付者	処理者

結果 可 ・ 否

処理年月日 〇〇年 〇〇月 〇〇日

課収受印