

令和8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 ●●年 ●●月 ●●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)

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8年6月までに申請された方 ⇒ 令和7年度の課税状況を確認します。
- ・令和8年7月以降に申請された方 ⇒ 令和8年度の課税状況を確認します。
- ※ 令和8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7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	大正 昭和 平成 ●●年 ●●月 ●●日生 (●●)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	大正 昭和 平成 ●●年 ●●月 ●●日生 (●●)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 ●●年 ●●月 ●●日

