様式第2号(第6条関係)

診療費等減免(徴収猶予)申請書

申請者

住所

氏名

患者との続柄

　　上記の者の診療費等を次の事由により減免(徴収猶予)されるよう申請いたします。

　　事由：

　　　　年　　月　　日

患者

住所

氏名

　　　砺波広域圏事務組合管理者　　　　あて