

※記載例

別記様式第47号(第31条・第33条関係)

介護保険料減免・徴収猶予申請書

登別市長 様

次のとおり 年度分介護保険料の減免・徴収猶予を申請します。

		申請年月日	令和2年〇〇月〇〇日
申請者氏名	登別 太郎 (印)	本人との関係	本人
申請者住所	〒 電話番号		

※申請者が被保険者本人の場合、申請者住所・電話番号は記載不要

被 保 険 者	被保険者番号													
	フリガナ	ノボリベツ タロウ		個人番号										
	氏名	登別 太郎		生年月日	昭和〇〇年〇月〇〇日									
	住所	〒 059-0012 登別市中央町6丁目11番地		性別	(男)・女									
		電話番号 85-5720												

申請理由	新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者の収入が減少したため。
------	--

捨印

(印)