

第1号様式(第4条・第6条関係)

介護保険料減免・徴収猶予申請書

平成28年 1月 1日

(宛先)綾瀬市長

申請者 住 所 綾瀬市早川550番地

氏 名 綾瀬 太郎

電話番号 (77)1111

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。

1 被保険者

被保険者番号	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
フリガナ	アヤセ タロウ									
氏 名	綾瀬 太郎									
個人番号	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
生年月日	明・大・昭 10年10月10日									
住 所	綾瀬市早川550番地 電話番号 (77)1111									

2 世帯の生計を主として維持する者

氏 名	同上	個人番号	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
住 所	同上													

3 保険料の額及び納期限(特別徴収対象年金給付の支払に係る月)

保険料の額	10,000円
納 期 限 (月)	平成28年2月29日～平成28年3月31日

4 申請理由

申請理由	会社が倒産し、収入が著しく減少したため。
------	----------------------

※ 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です。