

様式第38号 (26条関係)

介護保険料徴収猶予・減免申請書

川越町長 様

次のとおり 年度分介護保険料の徴収猶予・減免を申請します。

なお、申請した年度に係る延滞金についての免除をあわせて申請します。

	申請年月日	年	月	日
申請者氏名	印	本人との関係		
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														
	氏名											生年月日	年	月	日
												性別	男・女		
	住所	〒													
		電話番号													

申請理由	
------	--