

介護保険料減免・徴収猶予申請書

寒河江市長 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	年 月 日
申請者氏名	本人との係	
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		個 人 番 号	
	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名		性 別	男 ・ 女
	住 所	〒  電話番号		

申 請 理 由	
---------	--