第60号様式(第39条、第41条関係)

介護保険料減免・徴収猶予申請書

(宛先)弥富市長

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 被保険者 | 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 | 　 |

備考　徴収猶予の申請をする場合は、個人番号を記載してください。