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。