

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 | 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 | |
|---------|--|

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。