年 月 日

臼杵市介護保険料 徴収猶予申請書

臼杵市長 様

申請者住所.....

.....

申請者氏名.....

被保険者との関係.....

臼杵市介護保険条例第8条第2項の規定により、次のとおり関係書類を添えて介護保険料の徴収猶予を申請します。

記

1 被保険者等

氏名カナ			
氏 名			
住 所			
被保険者番号		電話番号	
世帯主氏名			
世帯主住所			

2 保険料の額等

納 期	保険料額	徴収猶予期間	備 考
合 計			

3 申請理由