

介護保険料(減免)・徴収猶予申請書

勝浦市長 土屋 元 様

次のとおり令和2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	令和 年 月 日
申請者氏名	印	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、申請者住所及び電話番号は、記載不要

被 保 険 者	被保険者番号											生年月日	年 月 日
	個人番号											性 別	男 ・ 女
	フリガナ												
	氏 名												
	住 所	〒										電話番号	

申請理由	新型コロナウイルスの影響により主たる生計維持者の収入減少が見込まれる。
------	-------------------------------------