

国民健康保険料 徴収猶予 申請書
減 免

令和 年 月 日

(申請先)

横浜市 区長

住所

申請者 氏名
(納付義務者)

電話 ()

次のとおり令和 年度分国民健康保険料の 徴収猶予 減 免 を申請します。

被保険者番号	
--------	--

申請理由	裏面のとおり
------	--------

保険料額	令和 4 年度	月期分	から	月期分	円
------	---------	-----	----	-----	---

内 訳	4 月 期	円	1 0 月 期	円
	5 月 期	円	1 1 月 期	円
	6 月 期	円	1 2 月 期	円
	7 月 期	円	1 月 期	円
	8 月 期	円	2 月 期	円
	9 月 期	円	3 月 期	円

年 月 日 起案	センター長	担当部長	保険年金課長	保険係長	収納担当係長	担当者	公印承認
年 月 日 決裁							
No.							

措置	徴収猶予 (適用)・減免 (適用)
----	---------------------

期間・額	令和 4 年度	月期分	から	月期分	まで	円
------	---------	-----	----	-----	----	---

備考 ※不承認の理由、 納付計画等	
-------------------------	--

