

国民健康保険料 ~~徴収猶予~~ 申請書
減 免

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~~ を申請します。
減 免

被保険者番号	
--------	--

申請理由	裏面のとおり		
保険料額	平成・令和 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	平成・令和 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	
-------------------------	--

