

第63号様式

国民健康保険料延滞金免除申請書

(申請先)

年 月 日

横浜市

区長

住 所

申請者 氏 名

電 話() ー

次のとおり延滞金の免除を申請します。

| | | | | | | |
|--------------------|----|----------|---|----------|----|-----|
| 被保険者証番号 | | | | | | |
| 申 請 理 由 | | | | | | |
| 免 除 申 請 額 | | 年度 月期分から | | 年度 月期分まで | | 計 円 |
| 内 訳 | 年度 | 月期 | 円 | 年度 | 月期 | 円 |
| | 年度 | 月期 | 円 | 年度 | 月期 | 円 |
| | 年度 | 月期 | 円 | 年度 | 月期 | 円 |
| | 年度 | 月期 | 円 | 年度 | 月期 | 円 |
| | 年度 | 月期 | 円 | 年度 | 月期 | 円 |
| | 年度 | 月期 | 円 | 年度 | 月期 | 円 |

※ これより下の欄には、記入しないでください。

| | | | | | | |
|------|-------------|-----|------------------------|-------------------|-------|------|
| | 年 月 日 | 起案 | 課 長 | 係 長 | 担 当 者 | 公印承認 |
| | 年 月 日 | 決裁 | | | | |
| | 年 月 日 | 完結 | | | | |
| 措 置 | | | | | | |
| 期間・額 | | | | | | |
| 備 考 | | | | | | |
| 処 理 | 延滞金 免除入力 | 未・済 | 免除承認・ 不承認通知 書の交付 | 未・済 (年 月 日送付) | | |