

様式第4号の4（第33条関係）

介護保険料徴収猶予・減免申請書

高萩市長 宛て

次のとおり 令和5年度分介護保険料の徴収猶予・減免を申請します。

		申請年月日	令和 5 年 〇 月 〇 日
申請者氏名	高萩 太郎	本人との関係	本人
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・電話番号は記載不要

被 保 険 者	被保険者番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇	不明な場合は空欄でも構いません	
	個人番号			
	フリガナ	タカハギ タロウ		
	氏名	同上		
	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	性別	男・女
	住所	〒318-〇〇〇〇 高萩市大字〇〇〇〇番地 電話番号 0293-〇〇-〇〇〇〇		

申請理由	令和5年9月8日の台風13号による被害で、家屋が床上浸水となったため
上記申請に係る照会への同意	<p>上記申請内容確認のため、住民基本台帳、課税台帳等の照会を行うことに同意します。</p> <p>被保険者 住所 氏名</p> <p style="text-align: right;">Ⓜ</p>

※必ず罹災証明書を添付してください。