

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	年	月	日
申請者氏名			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											
	個人番号											
	フリガナ											
	氏名	同上										
	生年月日	年			月		日		性別	男・女		
	住所	〒 高萩市 電話番号										

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;">印</p>