様式第５４号（第３２条第１項，第３４条第１項関係）

|  |
| --- |
| 介護保険料減免・徴収猶予申請書　　赤平市長　　　　様　次のとおり　　　　年度分介護保険料の減免・徴収猶予を申請します。 |
| 　 | 　 | 申請年月日 | 年　月　日 | 　 |
| 申請者氏名 | 　 | 本人との関係 | 　 |
| 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 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| フリガナ | 　 | 個人番号 |  |  |
| 氏名 | 　 | 生年月日 | 年　月　日 | 　 |
| 性別 | 男・女 |
| 住所 | 〒電話番号　　　　　　　　　 |
| 　 |
| 　 | 申請理由 | 　 | 　 |
| 　 |

　この様式によりがたいときは，この様式に準じた様式をもちいることができる。