

国民健康保険料徴収猶予減免申請書

			受 付
世帯主	記号番号	長国	
	住 所	河内長野市 電話番号(- -)	
	氏 名		
申請事項	徴収猶予 ・ 減免		
	対象年度	令和 年度	
	通知書番号		
	保険料	円	
(徴収猶予又は減免申請理由)			
☐ 災害により、居住する住居が損害を受けたため (全壊・半壊・火災による水損・床上浸水)			
☐ 所得が減少しているため			
☐ 被保険者が収監・拘禁されていたため			
申請に対する添付書類は別紙のとおりです。			
上記のとおり申請いたします。なお、徴収猶予又は減免が承認された後において、この申請内容が変化し、又は虚偽のものであったと認められた場合は、徴収猶予又は減免措置の変更若しくは取消しをされても異議はありません。			
令和 年 月 日			
(宛先) 河内長野市長			
<確認いただき、チェックをお願いします>			
☐ 申請書に記入漏れがないか確認しました			
☐ 原則、納期限未到来、かつ未納の保険料が減免審査対象です(結果は原則翌月通知します)			
☐ 所得状況に変化が生じた場合には遅延なく届出を行います			
(申請者)			
住 所 _____			
氏 名 _____			
電話番号 (- -)			