様式第６号（第５条、第６条関係）

受付印

介護保険料減免・徴収猶予申請書

被保険者	被保険者番号	０００１２３４５６７	個人番号	０１２３４５６７８９００
	フリガナ	コウイキ　ハナコ	生年月日	大正１２年　５月　２１日
	氏名	広域　花子	性別	男　・　女
	住所	〒４７６－０００３ 東海市荒尾町西廻間２番地の１ 電話番号（　０５２　）６８９－２２６２		
主たる生計維持者	フリガナ	コウイキ　タロウ	被保険者との続柄	
	氏名	広域　太郎	夫	
	住所	〒４７６－０００３ 東海市荒尾町西廻間２番地の１ 電話番号（　０５２　）６８９－２２６２		
賦課年度及び納期		○○年度　第○期～第○期	保険料の額	９，０００　円
申請理由		○○年○月○日に火災に遭い、家屋が全焼し、生活するのが精一杯で介護保険料の支払いが困難な状況のため、申請します。		

（宛先）知多北部広域連合長

上記のとおり関係書類を添えて、介護保険料の減免・徴収猶予を申請します。

○○年　○○月　○○日

住所　東海市荒尾町西廻間２番地の１

申請者　　電話番号（　０５２　）６８９－２２６２

氏名　広域　太郎　　被保険者との続柄（　夫　）

課長	補佐	係長	係

課付課長		受付者