

様式第45号（第48条関係）

介護保険料減免・徴収猶予申請書

石岡市長 あて

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	令和	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、申請者住所及び電話番号は記載不要

被 保 険 者	被保険者番号			
	フリガナ			
	氏 名		生年月日	
			性 別	
住 所	電話番号			

申 請 理 由	
---------	--