様式第５４号（第３１条関係）

記入例

介護保険料減免・徴収猶予申請書

壮瞥町長　様

次のとおり令和３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3**年○○月□□日
申請者氏名	**壮瞥　太郎**　壮瞥	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	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0			
	フリガナ	**ソウベツ　タロウ**	生年月日	明・大・㊨○○年△月□□日	
	氏名	**壮瞥　太郎**	性別	㊚・女	
	住所	〒**052－0101** **壮瞥町字○○○町○○○番地○** 電話番号　**0142－○○－□□□□**			

申請の理由	**新型コロナウイルス感染症の影響により主たる生計維持者の収入が減少したため。**