

第1号様式

年 月 日

(あて先) 浜松市長

住 所
申請者
氏 名

介護保険料徴収猶予・減免申請書

年度分介護保険料の徴収猶予・減免を受けたいので、浜松市介護保険条例
第11条・第12条の規定により次のとおり申請します。

記

第 1 号 被 保 険 者	被保険者番号		申請者から みた関係	
	フリガナ			
	氏 名			
	住 所			
	電 話			
世帯の主たる生計維持者の氏名				

保険料額及び納期限
申請理由