別記様式第48号（第30条第1項・第31条第1項関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 介護保険料減免・徴収猶予申請書和　寒　町　長様次のとおり　　　　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 | 年 　月 　日 |
| 申請者氏名 |  | 被保険者との関係 |  |
| 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・電話番号は記載不要

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年　 月 　日 | 性 別 | 男・女 |
| 被保険者氏名 |  |
| 住　　所 | 〒電話番号 |
|  |
| 申請理由 |  |

注意：罹災証明書・被災者名簿等必要書類を添付して下さい。 |