

国民健康保険料 徴収猶予 減免 申請書

年 月 日

(申請先)

横浜市 _____ 区長

住所

申請者 氏名
(納付義務者)

電話 ()

次のとおり令和 _____ 年度分国民健康保険料の 徴収猶予 減免 を申請します。

被保険者番号						
申請理由						
保険料額	令和	年度	月期分	から	月期分	円
内 訳	4 月 期		円	1 0 月 期		円
	5 月 期		円	1 1 月 期		円
	6 月 期		円	1 2 月 期		円
	7 月 期		円	1 月 期		円
	8 月 期		円	2 月 期		円
	9 月 期		円	3 月 期		円

年 月 日 起案	センター長	担当部長	保険年金課長	保険係長	収納担当係長	担当者	公印承認
年 月 日 決裁							
No.							

措置 徴収猶予 (適用) ・ 減免 (適用)

期間・額 令和 年度 月期分 から 月期分 まで 円

備考
※不承認の理由、
納付計画等

