第2号様式(第8条関係)

国民健康保険料(徴収猶予・減免)申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | 被保険者証番号 | 52― | | |
| 徴収猶予又は減免を必要とする保険料額 | |  | | | | 徴収猶予又は減免を必要とする期間 |  | | |
| 内訳 | 期別 | 納期限 | | 保険料額 | ※徴収猶予保険料の納付計画 | 年　　月　　日 | |  | |
| 月分 |  | |  |
| 月分 |  | |  | 年　　月　　日 | |  | |
| 月分 |  | |  | 年　　月　　日 | |  | |
| 月分 |  | |  | 年　　月　　日 | |  | |
| 月分 |  | |  | 年　　月　　日 | |  | |
| 月分 |  | |  | 年　　月　　日 | |  | |
| 月分 |  | |  | 年　　月　　日 | |  | |
| 月分 |  | |  | 年　　月　　日 | |  | |
| 月分 |  | |  | 年　　月　　日 | |  | |
| 月分 |  | |  | 年　　月　　日 | |  | |
| 月分 |  | |  | 年　　月　　日 | |  | |
| 月分 |  | |  | 年　　月　　日 | |  | |
| 徴収猶予又は減免を必要とする理由 | | 寒川町国民健康保険条例施行規則第7条第6号該当 | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 添付書類 | |  | | | | | | | |
| 上記のとおり添付書類を添えて、　　　　　年度分国民健康保険(徴収猶予・減免)を申請します。  　　　　　　　年　　月　　日  住所　寒川町  (申請者)納入義務者　　氏名　　　　　　　　　　印  個人番号  電話　　　(　　)  (宛先)　寒川町長 | | | | | | | | | |

注意　徴収猶予の場合は※印欄に納付計画を記入してください。