別記様式第50号（第32条、第34条関係）

|  |
| --- |
| 介護保険料減免・徴収猶予申請書 |
| （申請先）標茶町長 |
| 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 |
| 申請人氏名 | 印 | 本人との関係 |  |
| 申請人住所 | 〒 | 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |  |
| 氏名 |  | 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
|  | 性別 | 男　　・　　女 |
| 住所 | 〒 | 電話番号 |
|  |
| 申請の理由 |  |