

介護保険料減額・免除（徴収猶予）申請書

年 月 日

伊豆の国市長 あて

（納付義務者）

住（居）所

氏 名

伊豆の国市介護保険条例第12条第2項の規定により、下記の介護保険料を減額・免除（徴収猶予）されたく別紙証明書類を添えて申請します。

1 減免を受けようとする保険料額			
年 度	期 別	保 険 料 額	摘 要
2 減額・免除（徴収猶予）理由(被害状況)			