

減 免
保険料 徴収猶予 申請書

| | | | | | |
|----------------------|----|-------------------|------------|------|--|
| 被保険者証記号番号 | | | | | |
| 組合員 | 氏名 | | | 生年月日 | |
| | 住所 | | | | |
| ※所得金額（令和 年所得） | | 円 | | | |
| 保険料の月額 | | | | | |
| ※減 免 | | 令和 年 月分 | カ月（ ） | | |
| 減免等を申請する事由 | | | | | |
| | | | | | |
| 支部及び支部長 [㊞] | | | | | |

※印には記入しないで下さい。

上記の理由のため、証明書類を添えて保険料減免（徴収猶予）を申請します。

令和 年 月 日

静岡県建設産業国民健康保険組合理事長 殿

住所 _____
組合員 氏名 _____ *
(自署または記名押印)

・保険料返還金振込先（通帳等を見て正確にご記入ください）

| | | | | | | | | | | |
|-------------|------------------|------|----|----------|--|--|--|--|--|----|
| 振 込 先 | 口座名義人（カナ） | | | | | | | | | |
| | 金 融 機 関 | 銀 行 | | | | | | | | 本店 |
| | | 信用金庫 | | | | | | | | 支店 |
| 種 目 | 普通 | 当座 | 貯蓄 | 口座 番号 | | | | | | |