

長野市国民健康保険料 徴収猶予申請書

令和 年 月 日

長野市長 宛

申請者（世帯主）

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 T S H 年 月 日 _____

電話番号 _____

長野市国民健康保険料について、長野市国民健康保険条例第27条の規定により、下記のとおり徴収猶予を申請します。

記

1 徴収猶予を申請する国民健康保険料

年度 月期から 年度 月期まで 本料合計 _____ 円

2 徴収猶予を申請する理由

3 理由を証明する書類

① 災害発生により被災した場合

・り災証明書の写し又は被災した場所等の状況が分かる書類

② 収入減少等の理由による場合

・収入減少・離職・休職等の納付困難と判断できる書類

【以下 担当課記載】

国保番号	申請受理日	決定日	通知送付日