

減 免
保険料 徴収猶予 申請書

被保険者記号番号			
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

組合員 住所 _____
氏名 _____ *

(自署または記名押印)