第17号様式(第17条関係)

(A4)

国民健康保険料徴収猶予申請書

平成　　年　　月　　日

大阪市長　　様

住所

申請者
(世帯主)

氏名

次のとおり国民健康保険料の徴収猶予を申請します。

被保険者証記号・番号	阪国			
年度区分	平成　　年度			
猶予期間	平成　年　月　日から 平成　年　月　日まで　　箇月間			
保険料額	円	内訳	平成　年　月期分から 平成　年　月期分まで	
理由				
納付計画	年　月　日	金　　額 (円)	年　月　日	金　　額 (円)
	上記の納付計画を定めた理由			

注　徴収猶予が必要な理由を証明する書類を添付してください。
以下の欄は記入しないでください。

処理	受付			調査		承認・不承認通知		
	番号	月日	係員	月日	係員	番号	月日	係員