第１５号様式

年　　　月　　　日

船橋市長　あて

住　所

世帯主

　　　　　　氏　名

国民健康保険料徴収猶予申請書

国民健康保険料の徴収猶予を受けたいので、理由を証明する書類を添付して下記のと

おり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年度保険料 | 希望猶予期限 | 徴収猶予を受けようとする理由 |
| 　　　期 | 　　　　　円 | 　　　年　　月　　日 |  |
| 　　　期 | 　　　　　円 | 　　　年　　月　　日 |  |
| 　　　期 | 　　　　　円 | 　　　年　　月　　日 |  |
| 　　　期 | 　　　　　円 | 　　　年　　月　　日 |  |
| 　　　期 | 　　　　　円 | 　　　年　　月　　日 |  |
| 　　　期 | 　　　　　円 | 　　　年　　月　　日 |  |
| 　　　期 | 　　　　　円 | 　　　年　　月　　日 |  |
| 　　　期 | 　　　　　円 | 　　　年　　月　　日 |  |
| 　　　期 | 　　　　　円 | 　　　年　　月　　日 |  |
| 　　　期 | 　　　　　円 | 　　　年　　月　　日 |  |