

第14号様式

換価の猶予申請書

年 月 日

船橋市長 あて

地方税法第15条の6の2第1項の規定により、次のとおり換価の猶予を申請します。

申請者	住所							
	氏名		㊦					
	記号番号				電話番号	自宅 携帯		
国民健康保険料 納付すべき	賦課年度	相当年度	期別	納期限	保険料 (円)	延滞金額 (円)	合計(円)	備考
上記のうち、換価の猶予を受けようとする金額								
一時に納付することにより事業の継続又は生活の維持が困難となる事情の詳細								
納付計画	納付期限	納付金額 (円)	納付期限	納付金額 (円)	納付期限	納付金額 (円)		
	①		⑤		⑨			
	②		⑥		⑩			
	③		⑦		⑪			
	④		⑧		⑫			
猶予期間		年 月 日 から 年 月 日 まで 月間						
担保	有 ・ 無	担保財産の種類、数量、価額及び所在（保証人の氏名及び住所又は居所）又は提供できない特別の事情						

連絡先： 船橋市 国保年金課 滞納整理係 047-436-2395