

## 第29号様式(第38条第3項)

## 介護保険料延滞金免除申請書

年 月 日

(申請先)

横浜市 区長

住 所

申請者 氏 名

電 話 ( )

次のとおり延滞金の免除を申請します。

被保険者番号					
申請理由					
免除申請額	年度 月期分から 年度 月期分まで 計				
内訳	年度	月期	円	年度	月期
	年度	月期	円	年度	月期
	年度	月期	円	年度	月期
	年度	月期	円	年度	月期
	年度	月期	円	年度	月期
	年度	月期	円	年度	月期

これより下の欄には、記入しないでください。

年 月 日	起 案	課 長	係 長	担 当 者	公 承 認
年 月 日	決 裁				
年 月 日	完 結				
措 置					
期間・額					
備 考					
処 理	延滞金 免除入力	未 · 濟	免除承認・ 不承認通知 書の交付	未 · 濟 ( 年 月 日送付)	

(A4)