

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 円				
内 訳	年度	月期	円	年度	月期	円
	年度	月期	円	年度	月期	円
	年度	月期	円	年度	月期	円
	年度	月期	円	年度	月期	円
	年度	月期	円	年度	月期	円
	年度	月期	円	年度	月期	円

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 印 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 ・ 済	免除承認・ 不承認通知 書 の 交 付	(年 月 日送付)		