

## 第63号様式

## 国民健康保険料延滞金免除申請書

(申請先)

年 月 日

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。

被保険者証番号						
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	未・済	( 年 月 日送付)