

第64号様式

国民健康保険料延滞金免除承認決定通知書

住所

氏名様

被保険者証番号

第 年 月 日

横浜市 区長 印

年 月 日に申請のありました延滞金の免除につきましては、承認
と決定しましたので通知します。

1 承認の内容

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

2 不承認の理由

(注意) この決定について分からないことがあるときは、区役所の 課
係にお問い合わせください。

(備考)

様式の下欄には、教示について記載することができる。