

## 保険料徴収猶予または減免に関する申請書

組 合 員 （ 申 請 人 ） が 記 入 す る 欄	申請の区分 (該当する□欄にレ印をつけてください。)	<input type="checkbox"/> 徴収猶予 <input type="checkbox"/> 徴収免除 <input type="checkbox"/> 徴収免除終了					
	申請年月日	令和                      年                      月                      日					
	被保険者証の記号番号	9	0	-	-	-	-
	組合員の氏名	⑩					
	組合員の現住所						
	納期限	令和                      年                      月                      日					
	保険料月額	円					
	徴収猶予または減免等を必要とする理由 (該当する□欄にレ印をつけてください。)	<input type="checkbox"/> 火災・災害等 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 育児休業 災害等は、内容を記入してください。 → (                      )					
	添付書類の名称 (該当する□欄にレ印をつけてください。)	<input type="checkbox"/> 罹災証明書等 <input type="checkbox"/> 出産手当金支給申請書 <input type="checkbox"/> 厚生年金保険育児休業等取得者確認通知書の写し等 <input type="checkbox"/> 厚生年金保険養育期間標準報酬月額特例申請受理通知書の写し等 <input type="checkbox"/> その他 (                      )					
	上記のとおり申請します。 中央建設国民健康保険組合 理事長 殿						

支 部 記 入 欄	上記の申請は、事実と相違ないので進達します。					
	令和                      年                      月                      日					
	支部長 _____ ⑩					

本 部 記 入 欄	猶予または減免期間	年                      月分	～	年                      月分	まで	ヶ月間
	猶予または減免額	合計				円
	育児休業取得期間	年                      月分	～	年                      月分	まで	ヶ月間
	減免額	合計				円
	育児休業終了日	令和                      年                      月                      日				

※ 算定の内訳は別紙に記載。

取扱職員	経理係長	総務課長	総務課 処理

本部受理		年                      月                      日				
決 裁	常務理事	事務局長	事務局次長	資格課長	係長	取扱職員