

## 保 険 料 減 免 申 請 書

被保険者証	記 号	河 国	番 号					
住 所	河南町							
世帯主 氏 名		個人番号						
電話番号	— —							
減免を受けようとする年度及び期間			保険料賦課額					
令和	年度	月分	から	令和	年度	月分	まで	円

## 1. 減免を受けようとする理由

新型コロナウイルス感染症の影響に伴う次の理由により、納付が困難なため。

- (1) 主たる生計維持者が死亡し、又は重篤な傷病を負ったため
- (2) 主たる生計維持者の収入が減少したため

※申請に対する添付書類、別紙のとおり

上記および添付書類のとおり相違ありませんから保険料の減免を申請します。

令和 年 月 日

河南町長 様

申請人 住 所

河南町

氏 名

印