

第37号様式（第33条、34条関係）

<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> 介護保険 </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 減免 <input type="checkbox"/> 徴収猶予 </div> <div style="text-align: center;"> 申請書 </div> </div> <p style="margin-top: 10px;">志木市長 様</p> <p style="margin-top: 10px;">次のとおり 年度分介護保険料の減免・徴収猶予を申請します。</p>			
		申請年月日	年 月 日
申請者氏名			本人との関係
申請者住所	〒 TEL		
* 申請者が被保険者本人の場合、申請者住所・電話番号は記載不要			
被 保 険 者	フリガナ		
	氏名	被保険者番号	
	住所	生年月日	年 月 日生
	〒 TEL		
申請の理由	(該当するものに○を付けてください。) <hr/> 新型コロナウイルス感染症の影響により、 <hr/> ・主たる生計維持者の死亡または重篤な障害 <hr/> ・主たる生計維持者の収入の減少、事業の廃止等		
		受 付	入 力
		処 理 欄	確 認