|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　国民健康保険料徴収猶予申請書（宛先）福岡市 区長 年 月 　日 |
| 住所 |  | 世帯主（申請人） |  |
| 下記の通り徴収猶予の申請をします。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記 |
| 申請理由 |  |
| 徴収猶予 | 年　度 | 国　 　 保コ　ー　ド | 期 別 | 納期限 | 保 険 料 額 | 督 促手 数 料 | 延滞金 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 計 |  |  |  |
| 猶予期間 | 　　　　　　年　　　　月　　　　　日から　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　月間　　　　　　年　　　　月　　　　　日から |
| 納付計画 | 納　付　計　画 | ※納 付 状 況 | 納　付　計　画 | ※納 付 状 況 |
| 回 | 年月日 | 金額 | 年月日 | 金額 | 回 | 年月日 | 金額 | 年月日 | 金額 |
| １ |  |  |  |  | ４ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  | ５ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  | ６ |  |  |  |  |