|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  | |  |