

※取得	年	月	日
※喪失	年	月	日

※起案	年	月	日
※決定	年	月	日
※通知	年	月	日

保険料の減免措置決定伺

規約第26条及び減免規定第2条による措置を下記のとおり決定・通知(様式業第21号)いたしたい。

※	決	定	※	常務理事	局	長	課長補佐	主	任	担	当
・	年	月分より	ヶ月減免	※							
・	非 該 当			※ 記 号 ・ 番 号 88 - . 号							
	( 月 額 保 険 料 円 )			※ 組 合 員 氏 名							

保 険 料 減 免 申 請 書

年 月 日

東京建設職能国民健康保険組合  
理事長 渡辺 喜重 殿

記号番号 88 - . 号

組合員 住所

氏名



下記の理由により規約第26条による減免を受けたく申請します。

記

罹災年月日	年 月 日	罹災の原因	
罹災の場所			
罹災の状況			
減免を必要とする理由			
減免を必要とする期間	年 月分より	ヵ月分	保険料月額 円
	年 月分まで		減免期間の保険料額 円

上記の事実に相違ないことを証明します。

年 月 日

組 合 名

支 部 長



※ 受付日付印

- この申請書には、罹災状況等を証明する公的機関の証明書を添付して下さい。
- ※印欄は記入しないで下さい。