

別紙様式1

一部負担金等 徴収猶予 申請書

組合員証等		記号	埼	番号		
組合員	氏名	生年月日		性別		
	住所					
徴収猶予を希望する対象者	氏名	生年月日		性別		
	住所					
	傷病名					
	発病又は負傷年月日					
徴収猶予を申請する理由						
<p>※該当理由に☑をつけてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 住家の全半壊、全半焼、床上浸水又はこれに準ずる被災をした旨</p> <p><input type="checkbox"/> 主たる生計維持者が死亡し又は重篤な傷病を負った旨</p> <p><input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の行方が不明である場合</p> <p><input type="checkbox"/> 主たる生計維持者が業務を廃止し、又は休止した旨</p> <p><input type="checkbox"/> 主たる生計維持者が失職し、現在収入がない旨</p>						

上記のとおり申請いたします。

令和 年 月 日

埼玉県市町村職員共済組合 様

組合員 住 所

氏 名

印