

様式4

常務理事	事務長	業務部長	業務次長	業務課長	業務係長	担当者

保険料の納付期限延長及び納付猶予申請書		
令和 年 月 日		
関東百貨店健康保険組合 理 事 長 殿		
下記のとおり 納付期限延長 ・ 納付猶予 を申請します。		
申 請 者	事業所所在地	TEL ()
	事業所名称	
	事業主名	(印)
	納付の延長を受けようとする保険料等	令和 年 月分保険料等 ¥
被 害 状 況 (該当箇所に○をしてください)	被災した日	令和 年 月 日
	1. 事業所(住家)が半壊したため。 2. 事業所(住家)が大規模半壊したため。 3. 事業所(住家)が全壊したため。 4. その他 ()	
納付期限延長及び納付猶予を受ける理由		

※申請の際は、「罹災(被災)証明書」(コピー可)を添付してください。

受付日付印