様式第３号（第６条関係）

新型コロナウイルス感染症に係る介護保険料の減免変更申請書

　　　年　　月　　日

朝日村長　様

申請者　住所

　　　　氏名　　 　　　　　　　　印

　　　　電話

　　年　　月　　日付け新型コロナウイルス感染症に係る介護保険料の減免申請をしましたが、下記のとおり変更して減免申請します。

記

|  |
| --- |
| 減免変更申請の内容及び理由 |
|  |