様式第４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申請取下届

　　　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書を提出いたしましたが、下記の事由により減免申請を取り下げます。

記

|  |
| --- |
| 減免申請を取り下げようとする事由 |
|  |