

(別紙)様式1

一部負担金等 減額 免除 申請書
徴収猶予

| | | | | | |
|--|-----------|---|------|--|----|
| 組合員証等記号番号 | | 都 | | | |
| 組合員 | 氏名 | | 生年月日 | | 性別 |
| | 住所 | | | | |
| 減免等を希望する対象者 | 氏名 | | 生年月日 | | 性別 |
| | 住所 | | | | |
| | 傷病名 | | | | |
| | 発病又は負傷年月日 | | | | |
| 減免等を申請する理由(該当する番号に○) | | | | | |
| 1 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。 2 主たる生計維持者が死亡又し又は重篤な傷病を負った。 3 主たる生計維持者の行方が不明である。 4 主たる生計維持者が業務を廃止し、又は休止した。 5 主たる生計維持者が失職し、現在収入がない。 | | | | | |

上記のとおり申請いたします。

令和 年 月 日

東京都職員共済組合理事長 殿

組合員 住所

氏名

印

備考

- 1 対象者一人ごとにこれを作成すること。
- 2 対象者が組合員であるときは、対象者の「氏名」欄に組合員本人と記入し、対象者が被扶養者であるときは、それぞれの欄に該当事項を記入すること。