

(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停止し、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製すること。
- 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載し、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載すること。