

後期高齢者医療保険料納付方法変更申出取下書

年 月 日

袋井市長 殿

私は、 年 月 日付けで後期高齢者医療保険料納付方法変更申出書を提出しましたが、特別徴収により納付することを希望し、その申し出を取り下げ申し出いたします。

被 保 険 者	被保険者番号	
	氏 名	
	住 所	
	電話番号	