様式第5号（第7条関係）

**長洲町国民健康保険一部負担金（徴収猶予分）支払誓約書**

　年　　　月　　　日

　長洲町長　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 | ㊞ |
| 電話番号 |  |

徴収猶予を認められた長洲町国民健康保険一部負担金について、下記支払最終期限までに支払うことを誓約します。

記

1　支払最終期限　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

（注意事項）

1　　支払最終期限は、要綱第6条に基づき、申請日の属する月から起算して、6月後の月末とします。

2　　徴収猶予を認めている一部負担金について、上記支払最終期限までに長洲町に対して支払がない場合には、督促状を発送することになります。

　なお、督促状を発布しても支払がない場合には、地方税法の例により滞納処分をすることがあります。