

|      |      |      |    |    |    |     |    |
|------|------|------|----|----|----|-----|----|
| 課長専決 | 主管課長 | 課長補佐 | 主幹 | 参事 | 主事 | 支所長 | 課員 |
|      |      |      |    |    |    |     |    |

国民健康保険法第116条の2( 該当 ・ 非該当 )届

|                            |          |                |       |       |       |       |       |
|----------------------------|----------|----------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 被 保 険 者 証 号<br>被 保 号 ・ 番 号 | あさざり 号   | 適用年月日(継続住所変更日) |       |       |       |       |       |
|                            |          | 年              |       | 月     |       | 日     |       |
| 被 保 険 者                    | 氏 名      |                |       |       |       |       |       |
|                            | 個人番号     |                | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... |
|                            | 住 所      |                |       |       |       |       |       |
| 入 所 施 設                    | 名 称      |                |       |       |       |       |       |
| 前 住 所                      | 球磨郡あさざり町 |                |       |       |       |       |       |

上記のとおり届けます。

年 月 日

世帯主 住所 あさざり町 番地

氏 名

連絡先

新世帯主 住所

氏 名

連絡先

あさざり町長 様

|             |                 |
|-------------|-----------------|
| 保険証<br>発行状況 | 年 月 日 ( 様 )へ渡し済 |
|-------------|-----------------|

|     |
|-----|
| 受付者 |
|-----|

