

国民健康保険特例対象被保険者申請書

被保険者証の記号番号											
特例対象被保険者等の氏名	氏 名	性 別	生 年 月 日			個 人 番 号					
		男・女	昭和 平成	年	月	日					
		男・女	昭和 平成	年	月	日					
		男・女	昭和 平成	年	月	日					
		男・女	昭和 平成	年	月	日					
		男・女	昭和 平成	年	月	日					
		男・女	昭和 平成	年	月	日					
		男・女	昭和 平成	年	月	日					
		男・女	昭和 平成	年	月	日					
離職年月日		平成 年 月 日									
離職の理由		倒産・解雇・その他()									
備 考											
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>世帯主住所及び氏名 広島県神石郡神石高原町</p> <p style="text-align: right;">世帯主氏名 _____</p> <p style="text-align: right;">_____ ⑩</p> <p style="text-align: right;">個人番号 _____</p> <p>神石高原町長様 (届出者： _____ 世帯主との続柄 _____)</p>											

本 庁	町 長	副町長	課 長	課長補佐	係 長	係 員	担当者	本庁受付欄
	摘 要							
支 所	支所長	課 長	課長補佐	係 長	係 員	担当者	支所受付欄	
	摘 要 (受付処理の状況)							

確認書類として①被保険者証②雇用保険受給資格者証