

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		0	1	2	3	4	5	6	7	
特例対象被保険者等の氏名	氏名	性別	生年月日				個人番号			
	神石 太郎	男・女	平成 〇〇年〇〇月〇〇日				000000000000			
		男・女	年 月 日							
		男・女	年 月 日							
		男・女	年 月 日							
		男・女	年 月 日							
		男・女	年 月 日							
		男・女	年 月 日							

離職年月日	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
離職の理由	倒産・解雇・その他()
備考	

上記のとおり申請します。

平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

世帯主住所及び氏名 広島県神石郡神石高原町

小畠 2025 番地

世帯主氏名

神石 太郎

個人番号

000000000000

神石高原町長様

(届出者: 神石 花子 世帯主との続柄 妻)

必ず押印をお願いします。

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