

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 (印)									
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)									
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)										

必ず押印をお願いします。