

「記入例」

遠 国民健康保険被保険者証交付申請書

被保険者証記号・番号	み柴 12A3456
------------	------------

住所を離れる	氏名	性別	生年月日	住所を離れる期間
	柴田 菊男	Ⓜ 女	明大 昭 平 45年 6月 7日	平成 年 月 日から
		男 女	明大昭平 年 月 日	平成 年 月 日まで
		男 女	明大昭平 年 月 日	交付申請の理由 東京都へ長期出張のため
		男 女	明大昭平 年 月 日	
		男 女	明大昭平 年 月 日	

上記のとおり申請します

平成 年 月 日

世帯主住所 柴田町船岡中央2丁目3-45

氏名 柴田 太郎

電話番号 0224-55-2114

柴田町長 殿

決裁	課長	補佐	係長	係

印

遠 国民健康保険被保険者証交付申請書

被保険者証記号・番号	み柴
------------	----

住所を離れる	氏名	性別	生年月日	住所を離れる期間
		男女	明大昭平 年 月 日	平成 年 月 日から
		男女	明大昭平 年 月 日	平成 年 月 日まで
		男女	明大昭平 年 月 日	交付申請の理由
		男女	明大昭平 年 月 日	
		男女	明大昭平 年 月 日	

上記のとおり申請します

平成 年 月 日

世帯主住所

氏名

電話番号

柴田町長 殿

印

決 裁	課長	補佐	係長	係