



決 裁	課 長		補 佐		係 長		係	
--------	--------	--	--------	--	--------	--	---	--

国民健康保険法第116条 該 当・非該当 届

被保険者証記号・番号	み柴 A	該 当 年 月 日 非 該 当	平 成 年 月 日
被 保 險 者	氏 名		
	住 所		
	個人番号		
学 校	名 称		
	所 在 地		
	修学年限		在 学 年

上記のとおり届出します。

平 成 年 月 日

世 帯 主 住 所
氏 名
個人番号
電話番号

印

代 理 人 住 所
氏 名
電話番号

印

柴 田 町 長 殿