

様式第1号(第3条関係)

小美玉市国民健康保険住民登録外被保険者登録届出書

年度		医 療 保 険 課			
		課長	補佐	係長	係
被保険者証の記号番号		小美玉			
住登外の被保険者	住 所 及 び 施 設 名 称 等				
	氏 名	性別	生 年 月 日	世帯主との続柄	
			明・大・昭・平・令 年 月 日		
個人番号					
登録届出の理由					
上記のとおり届出します。					
年 月 日					
住所 小美玉市					
世帯主 氏名					
個人番号					
小美玉市長 様					

(係記入欄)

備考

--