

様式第2 (第2条関係)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 国民健康保険資格確認書 | <input type="checkbox"/> 再交付申請書 |
| <input type="checkbox"/> 国民健康保険資格情報通知書 | <input type="checkbox"/> 法第116条該当・非該当届(学) |
| <input type="checkbox"/> 国民健康保険高齢受給者証 | <input type="checkbox"/> 住所地特例届 |

| 被保険者記号・番号 | | | | 区 分 | | | |
|---|---------------|-----------------------------------|---|-----------|---------|---|--|
| | | | | 一 般 ・ 退 職 | | | |
| 被保険者氏名 | | 世帯主との | | 個 人 番 号 | | | |
| 1 | (年 月 日生) | | | | | | |
| 2 | (年 月 日生) | | | | | | |
| 3 | (年 月 日生) | | | | | | |
| 4 | (年 月 日生) | | | | | | |
| 5 | (年 月 日生) | | | | | | |
| 6 | (年 月 日生) | | | | | | |
| 理 由 | 再 交 付 | 1. 紛失 2. 破損 3. 汚損 4. その他 | | | | | |
| | 法第116条 マル学 | 学校名 | | | 年 月 日入学 | | |
| | | 所在地 | | | | | |
| | | 修学年限 | 年 | 在学 | | 年 | |
| | | 住 所 | | | | | |
| | 住所 地特例 | 新住所及び 施設名 | | | | | |
| 異動年月日 | | 年 月 日 | | | | | |
| 上記のとおり届けます。 年 月 日 申請者(世帯主) 住 所 _____ 氏 名 _____ 個人番号 _____ 電話番号 _____ 代理人 氏 名 _____ 世帯主との続柄 _____ 東郷町長 殿 | | | | | | | |

| | | |
|-------------|------|------|
| 処 理 欄 | 証の処理 | 電算入力 |
| | | |