

様式第2号(第9条関係)

国民健康保険法第116条 該 当 非該当		届出書		整理 番号
被 保 険 者 証 記 号 番 号			当該届年月日	
被 保 険 者	氏 名			
	個 人 番 号			
	住 所			
学 校	名 称			
	所 在 地			
	修 学 年 限		在 学 年	
令和 年 月 日				
世帯主 住 所 氏 名				
個人番号				
電話番号				
柳川市長 様				

備考

- 「学校」の欄は、該当届の場合に記載すること。
- 「被保険者」の「住所」の欄は転出先の住所を記載すること。