

課長	補佐	係長	係

受付庁舎	担当者
柳川 大和 三橋	

様式第2号(第9条関係)

国民健康保険法第116条 該当 届出書 非該当		整理番号																					
被保険者証の 記号番号		当該届年月日	令和 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 柳川市 氏 名 ㊟																							
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>個人番号</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>				個人番号																			
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。