

北方町長 宛

国民健康保険被保険者資格喪失届

| | | | |
|----------|--------|---------|---------|
| 被保険者番号 | — | | |
| 住 所 | 本巢郡北方町 | | |
| 国保を脱退する方 | 氏 名 | 世帯主との続柄 | 生 年 月 日 |
| | | 世 帯 主 | 年 月 日 |
| | | | 年 月 日 |
| | | | 年 月 日 |
| | | | 年 月 日 |
| | | | 年 月 日 |
| | | | 年 月 日 |
| | | | 年 月 日 |

届出日 年 月 日

| | |
|-------|--------|
| 世帯主氏名 | 印 |
| 住 所 | 本巢郡北方町 |
| 電話番号 | |

<添付書類>

○加入された健康保険の保健証のコピー(扶養家族含む)

○北方町国民健康保険被保険者証