

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