

交付 伺	課長	課長補佐	係長	係 員

国民健康保険法第 1 1 6 条

該 当 届

(学生)

非 該 当

				交 付 年 月 日			
				令和 年 月 日			
被 保 険 者 記 号 番 号		小千谷 0 0 0				区 分	一 般
該 当 非 該 当		年 月 日					
被 保 険 者	氏 名				生年月日	年 月 日	
	住 所						
	個人番号						
学 校	名 称						
	所 在 地						
	修学年限	年		在学年		年	
上記のとおり届けます。							
令和 年 月 日							
世帯主 住所 小千谷市							
氏名							
個人番号							
届出人 住所 小千谷市							
氏名							
小千谷市長 あて							
取扱場所				片貝・川井・東山・岩沢・真人			