

国民健康保険喪失届出書（郵送受付）

記入例

| | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------|--------------------|
| 届出人（世帯主） 氏名 武豊 太郎 | TEL 0569 (72) 1111 | 届出 年月日 | 令和 2年 5月 1日 |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------|--------------------|

愛知県知多郡武豊町長 初山芳輝 殿

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|----------------------|----------------------|---|----------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|
| 世帯主 | フリガナ タケトヨ タロウ | 該当届出 | <input checked="" type="checkbox"/> 国民健康保険喪失手続き | | | | | | | | | | | | |
| | 武豊 太郎 | 世帯主の 個人番号 | 2 | 1 | 0 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | |
| 住所 | 〒 470 - 2392 | 武豊町 字 長尾山 2番地 | | | | | | | | | | | | | |
| 喪失される方全員の氏名 | | 生年月日 | | | | | 性別 | | | | 続柄 | | | | |
| 1 | フリガナ タケトヨ ハナコ | 昭・平・令 | 35・4・1 | | | | | 男・女 | | | | 妻 | | | |
| | 武豊 花子 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | フリガナ | 昭・平・令 | . . | | | | | 男・女 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | フリガナ | 昭・平・令 | . . | | | | | 男・女 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | フリガナ | 昭・平・令 | . . | | | | | 男・女 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | フリガナ | 昭・平・令 | . . | | | | | 男・女 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

添付書類

- ① 新しく作られた**社会保険証**のコピー
- ② 届出人の**本人確認**ができる書類のコピー（運転免許証など）