

様式第2号（第9条関係）

新規 更新 廃止

国民健康保険法第116条 届出書 該当 非該当		整理番号	
被保険者証の 記号番号			該当年月日
被 保 険 者	氏 名	結城 花子 （○年 ○月 ○日生）	
	個人番号		
	住 所	○○県○○市○○12番地3 ○○コーポ101	
学 校	名 称	○○大学	
	所 在 地	○○県○○市○○34番地5	
	修学年限	○年	在 学 年 ○年
年 月 日 世帯主住所 結城市大字結城1447 氏 名 結城 太郎 (印) 電 話 番 号 届出人は世帯主です。 日中連絡のつく電話番号を 記入してください。			
結城市長 様			

備考 (1) 『学校』の欄は、該当届の場合に記載すること。

(2) 『被保険者』の「住所」の欄は転出先の住所を記載すること。