

① 被保険者証非該当申請書

国保法施行規則第5条第2項

被保険者証番号		区分	
---------	--	----	--

該当者氏名	性別	続柄	生年月日
個人番号			
修学者の住所			
法第116条の適用を受けなくなった年月日			

①の期間が終了しましたので、被保険者証を添えて申請します。

群馬県沼田市長様

令和 年 月 日

世帯主

住所

氏名

個人番号

電話番号
