

様式第2号(第2条関係)

国民健康保険法第116条		該 当 非該当	届	
被 保 険 者 の 記 号 ・ 番 号		該当年月日 (非該当)	年 月 日	
被 保 険 者	氏 名			
	住 所			
	個 人 番 号			
学 校 (該当時のみ記載)	名 称			
	所 在 地			
	修 学 年 限			年
	在 学 年			年
<p>上記のとおり届け出ます。 年 月 日</p> <p>(あて先)幸手市長</p> <p style="text-align: right;">世帯主 住 所 (届出人) 氏 名 個人番号 電話番号</p>				

網掛け部分を記入してください。

(記入例)

該当箇所に丸をつけてください。

様式第2号 (第2条関係)

国民健康保険法第116条		該 当 非該当	届
被 保 険 者 の 記 号 ・ 番 号	幸 - 999999	該 当 年 月 日 (非該当)	令和××年××月××日
被 保 険 者	氏 名	幸手 桜子	
	住 所	□□県△△市○丁目□番×号	
	個人番号	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	
学 校 (該当時のみ記載)	名 称	○○○○学校	
	所 在 地	□□県△△市○丁目□番×号	
	修 学 年 限		<input checked="" type="radio"/> 年
	在 学 年		<input type="checkbox"/> 年
上記のとおり届け出ます。 令和○○年○○月○○日			
(あて先) 幸手市長			
世帯主 住 所 埼玉県幸手市○×◇ (届出人) 氏 名 幸手 太郎 個人番号 888888888888 電話番号 999-999-9999			

被保険者(修学者)の氏名等の記入をお願いします。

世帯主の氏名等の記入をお願いします。