

国民健康保険（資格・給付）に関する手続きの申出書（汎用）

令和 年 月 日

【手続きをする者（原則として世帯主）】

○住 所

○氏 名 ⑩

○生年月日 年 月 日

○電話番号 ()

<日中に連絡のつく電話番号を記載>

国民健康保険に関する下記の手続きを行いたく、申し出を行います。

記載事項の内容に不備がある場合や、改めて別途の申請書、添付書類等が必要となる場合は、御所市（国民健康保険）の指示に従います。

○手続き名

○対 象 者

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

○手続き内容の詳細事項

（注意事項）新型コロナウイルス感染症拡大防止に伴う例外的な対応となります。また、この様式であらゆる手続きの完了を確約するものではありません。ご了承ください。

