

国民健康保険被保険者資格喪失届					
被保険者 記号・番号	10001234	資格喪失年月日	年 月 日		
被 保 険 者		世帯主 との続柄	区 分	資格喪失理由	備 考
氏 名	弥富一郎	子	本・扶	転 出  社会保険加入  国保組合加入  生活保護開始  死 亡  そ の 他	一部 包括
個人番号	012345678×××				
氏 名	弥富愛子	子の妻	本・扶		
個人番号	987654321×××				
氏 名			本・扶		
個人番号					
氏 名			本・扶		
個人番号					
氏 名			本・扶		
個人番号					
氏 名			本・扶		
個人番号					
氏 名			本・扶		
個人番号					
氏 名			本・扶		
個人番号					

転出先住所

上記のとおり被保険者証を添えて届け出ます。

令和 3 年 7 月 2 日

(宛先)弥富市長

住所 愛知県弥富市前ヶ須町南本田335番地

世帯主 氏名 弥富太郎

個人番号 123451234×××

電話番号 0567-65-1111

--	--	--	--