

様式第 5 (第 6 条 関 係)

証回収
未・済

国民健康保険被保険者 包括部 資格喪失届

被 保 険 者 証 号 記 号 番 号		資 格 喪 失 日 年 月 日		年 月 日	
資 格 喪 失 理 由		転出、社会保険加入、生活保護開始、死亡 その他 ( )			
氏 名 個 人 番 号		世 帯 主 と の 続 柄		社 保 加 入 者 記 入 欄	
1	記 号		番 号		
	2	組 合 員	氏 名		
生 年 月 日					
3	資 格 取 得 年 月 日	世 帯 主 と の 続 柄			
		発 行 機 関	会 社 名		
所 在 地					
名 称					
5	証 交 付 年 月 日				
	備 考				
保 険 税 の 還 付 が あ る 場 合 の 振 込 先 金 融 機 関		種 別	口 座 番 号	口 座 名 義 人	
銀行 信用金庫 農協		店	普通 ・ 当 座	フリガナ	
<p>上記のとおり届けます。</p> <p>年 月 日</p> <p>世帯主 住所</p> <p>氏名</p> <p>個人番号</p> <p>電話番号 ( )</p> <p>扶桑町長様</p>					

※上記の個人番号とはマイナンバーのことで、日本国内に住所を有する人に、一人に一つ付番された12桁の番号です。