

決 裁	課長	副課長	係長	係	受付

該 当 届
 国民健康保険法第 116 条
 非該当

記号・番号	上 越		交付簿 番 号	
被保険者	氏 名			個人番号
	住 所			
学 校	名 称			
	所 在 地			
	該 当 年月日	平成 年 月 日	修学年限	年
	非該当	令和	在学年	年生

*記載された個人情報、国民健康保険に関する業務以外には使用しません。

上記のとおり届けます。

令和 年 月 日

住 所 上越市

世帯主

氏 名

個人番号

(宛先) 上 越 市 長