

決定 伺	町 長	助 役	課 長	課長補佐	係 長	主 査	係	受付番号

国民健康保険法第 1 1 6 条 該当・非該当 届

被保険者証 の記号番号	岡 2 1	該 当 非該当	年 月 日	年 月 日
	—	国保取得	年 月 日	年 月 日

被保険者	氏 名	年 月 日生	続柄	
	住 所			

学 校	名 称	
	所 在 地	
	修学年限	年 在学年 年

上記のとおり届けます。

年 月 日

世帯主住所 岡山県和気郡和気町 番地

世帯主氏名 印

岡山県和気郡和気町長 殿