

特例被保険者証交付申請書 (廃止届)

記号番号 78 - 組合員氏名 東食 桃子

* 修学中は、学年ごとに手続きが必要ですが、太枠内は組合員がご記入ください。

Table with 5 columns: 該当する被保険者氏名及び個人番号, 続柄, 性別, 生年月日, 資格取得年月日. Includes 東食 太郎 and date 平成 00 年 00 月 00 日.

Table with 2 main rows: 住所 (行先) 北海道札幌市西区△△△△0-0-0; 学校 (School name, location, years).

住所を離れる期間 自 令和 00 年 00 月 00 日 至 令和 00 年 00 月 00 日

廃止の事由 期間満了・その他()

上記のとおり申請届出いたします。 令和 00 年 00 月 00 日 組合員住所 東京都渋谷区神宮前0-0-0 組合員氏名 東食 桃子 個人番号 [] 連絡先電話番号 00 - 0000 - 0000 東京食品販売国民健康保険組合 殿

Table with 4 sections: 決裁欄 (所長, 課長), 処理欄 (入力, 確認), 証発効 (区分: 学, 年, 月, 日, 回取, 交付), 取扱者



特例交付の申請は

- 1. 修学のため一定の期間、住所を離れるときはご申請ください。 2. 手続きは、在学証明書、新住所の世帯全員続柄記載の住民票(写し不可)または運転免許証(両面)の写し、若しくは新住所地の郵便物の写し等

※元の住所に戻られたとき、または保険証の有効期限が切れた際には、保険証を添えて廃止届を提出ください。