

様式第3号(第4条関係)

国民健康保険遠隔地被保険者証交付申請書(学・遠)					
		保険証発行		入力	
被保険者証 記号番号	07-	区 分		新規・継続	
		旧被保険者証 回収年月日		年 月 日	
住所を離れる 被保険者	氏 名	個人番号	性別	生 年 月 日	区分
			男 女	年 月 日	一般 退職
			男 女	年 月 日	一般 退職
			男 女	年 月 日	一般 退職
交 付 申 請 理 申 請 由	1 進学のため 2 市外での長期就労のため 3 その他(理由：)				
住 所 を 離 れ る 期 間	自	年 月 日			
	至	年 月 日			
上記のとおり申請します。					
年 月 日					
世帯主 住 所 江津市 町 番地					
氏 名 ⑩					
個人番号 (電話)					
江津市長 様					