

国民健康保険 資格喪失届（郵送用）

東松山市長 宛て

届出日 令和 3年 4月 9日

| | | |
|-----|---------------|--|
| 届出人 | 住所 | 〒355-0017 東松山市松葉町1-1-58 |
| | (フリガナ) | マツヤマ タロウ |
| | 氏名 | 松山 太郎 |
| | 電話番号 | 0493 (××) ×××× |
| | 続柄 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> その他 |
| | 被保険者 記号・番号 | 松国 - 123456 |

1 次の同封書類の項目をご確認のうえ、✓（チェック）を入れてください。

新しく加入した健康保険の保険証の全員分のコピー（表面のみ）

※複数人の場合は1枚にまとめてコピーしてください。

国民健康保険の保険証（使わなくなったもの）

※国民健康保険の保険証がないときは { 紛失 その他 () }

2 記入及び同封資料の用意が済みましたら、こちらに郵送してください。

※書類不備等がある場合は、手続きができませんのでご注意ください。

〒355-8601 東松山市松葉町1-1-58

東松山市役所 保険年金課 宛て

お問い合わせ

東松山市役所 保険年金課 ☎0493-23-2221（内線 111～113・119・120）

【市処理欄】

| | |
|----|-----|
| 受付 | 保険証 |
| | 回収 |
| | 未回収 |