

課長	課長補佐	係長	係

## 国民健康保険 (遠) 交付申請書

被保険者証記号番号		記号	五所川原	番号																																			
住所を離れる被保険者	氏名		性別	続柄	生年月日																																		
					マイナンバー																																		
			男・女		昭和・平成・令和 年 月 日																																		
			男・女		昭和・平成・令和 年 月 日																																		
			男・女		昭和・平成・令和 年 月 日																																		
	交付申請理由			施設入所(市外) ・ 里親																																			
	住所を離れる期間			平成・令和 年 月 日から																																			
	滞在地																																						
	<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">世帯主 住所</p> <p style="text-align: center;">氏名 <span style="float: right;">印</span></p> <p style="text-align: center;">TEL - -</p> <p style="text-align: center;">マイナンバー <span style="float: right;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> </span></p> <p style="text-align: center;">五所川原市長 殿</p>																																						