

常務理事	事務長	係長		担当者

健康保険（資格喪失 **被扶養者削除**）証明書 交付申請書

被保険者証記号・番号	1250 — 9999
被保険者氏名 （被保険者であった者）	健保 太郎
交付対象者氏名	健保 始
続柄	父
利用目的	国保加入に必要なため
提出先	川越市役所
備考	

上記のとおり申請します。

令和 88 年 88 月 88 日

住所 埼玉県川越市〇〇1-1-1

氏名 健保 太郎