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

被保険者等記号・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