

国民健康保険 (遠) ・ (学) 被保険者証交付申請書

交付申請理由				
遠隔地先				
被保険者証 記号・番号		記 号	滋 湖	番 号
世帯主	住 所	湖南省		
	氏 名			
対象者	氏 名			
	生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
	世帯主との続柄			
<p>上記のとおり国民健康保険遠隔地被保険者証の交付を申請します。          なお、当被保険者証が不要になった場合は遅滞なくこれを返還します。</p> <p>湖南省長 へ</p> <p>令和 年( 年) 月 日</p> <p>住所 湖南省</p> <p>申請者 氏名 (印)</p> <p>電話番号 ( )</p>				

※申請者は、原則として同居の家族で、遠隔地先を証明する書類を提示してください。