住所地特例

国民健康保険被保険者証交付申請書

（法第１１６条の２関連によるもの）

年　　月　　日

新宮町長　殿

申請者（世帯主）　住所　新宮町

氏名

（☎　　－　　－　　）

法第１１６条の２関連の適用を受ける被保険者	被保険者証の記号番号		適用を受けるに至った年月日	年　月　日
	マイナンバー（個人番号）		生年月日	年　月　日
	カナ			
	氏名		電話番号	
	新宮町在住時の住所			
入所先	施設名			
	所在地	〒	電話番号	
備考				