

住所地利例

入所・入院中の被保険者の住所地利例（適用・非適用）届出書

（法第116条の2 住所地主義の地利例）

新宮町長殿

年 月 日

〒 ー

申請者 住所
（世帯主）

氏 名

（ ☎ ー ー ）

法第116条の2関連の適用・非適用を受ける被保険者	被保険者 記号番号			適用・非適用 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 入 院 先	施 設 名 等				
	所 在 地	〒	電話番号		
備 考					資 格 喪 失 日
					年 月 日