

第10号様式(第25条)

国民健康保険法第116条 <u>該 当 届</u> 非該当											
記号番号 (※)	浦	該 当 非該当 年 月 日	年 月 日								
被 保 険 者	氏 名										
	住 所										
	生年月日										
	個人番号										
学 校	名 称										
	所 在 地										
	修学年限						在 学 年				
<p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住 所 浦安市 氏 名 世帯主 電話番号 個人番号</p> <p style="text-align: center;">(宛先)浦安市長</p>											

※ 記号番号については、資格確認書、資格情報通知書、マイナポータル等で確認してください。