

《記入例》

記入例	甲種	乙種	台帳登録	異動原簿	事務局長	担当者	受付
	電話						
	所属組合						

国民健康保険組合員資格喪失届

記号番号	012345000
組合員氏名	食品 国生
資格喪失年月日	

上記のとおり組合員証を添えて届けます。

令和 年 月 日

組合員住所 **静岡市葵区常磐町一丁目4-11**

氏名 **食品 国生**

電話 **054-253-4533**

シャチハタ印は不可



静岡市食品国民健康保険組合

75歳以上の組合員のみが脱退する場合には、新たに組合員になる方の住所・氏名・電話番号を記入してください。

保険証訂正交付	普通・書留	送付先	自宅・店・他()	回収日	交付日
---------	-------	-----	-----------	-----	-----