

記入例

## 国民健康保険の資格取得届

下記の者は社会保険を喪失しておりますので、那珂市国民健康保険資格取得の申し出をいたします。

(資格を取得する被保険者)

・氏名 **那珂 太郎** 生年月日 (S) H・R **33 . 8 . 1**

・氏名 **那珂 花子** 生年月日 S・(H) R **10 . 7 . 31**

・氏名 生年月日 S・H・R . .

・氏名 生年月日 S・H・R . .

・氏名 生年月日 S・H・R . .

令和 □ 年 ○ 月 △ 日

那珂市長様

世帯主 住所 **那珂市福田1819番地5**

氏名 **那珂 太郎**

電話番号 **029 - ×××× - △△△△**