

国民健康保険 送付先（変更）届書

益田市長 様

届出日 年 月 日

(届出人)

住 所

氏 名

(電話番号)

(続 柄)

この度、国民健康保険に関する文書について、下記のとおり送付いただきますよう届出ます。

記

国民健康保険記号番号		04-	
世帯主住所 (住民票上の住所)			
世帯主氏名			
送付先住所	種別	資格及び給付関係	〒 住所 宛名 様方
		賦課及び収納関係	<input type="checkbox"/> 上記と同じ 〒 住所 宛名 様方
	<input type="checkbox"/> 送付先変更を解除する		

※個人ごとの変更はできません。