

遠隔地被保険者証交付申請書

(遠隔地 ・ マル学)

課長	副課長	係長	係

被保険者証の記号・番号	280628-		
住所を離れる被保険者氏名	世帯主との 続柄	生	年
		昭・平・令	年
		昭・平・令	年
		昭・平・令	年
月 日 月 日 月 日			
交付申請の理由 *就学 年制 学年： 1・2・3・4・5・6 年生 卒業予定年月日： 年 月 日 *出稼ぎ ・ 入院 ・ 施設入所 ・ その他 ()			
行先名称			
行先住所			
住所を離れる期間	年	月	日
	年	月	日
			より まで
有効年月日	年	月	日
新 温 泉 町 長 様 上記のとおり申請します。 年 月 日 住 所 _____ 世帯主名 _____ 申請者名 _____			