

様式第 1 号

課長又は所長	係	長	主	任

国民健康保険法第 116 条						該 当 届	
被 保 険 者 証 の 記 号 番 号		記 号	該 当 又 は 非該当年月日		令和 年 月 日		
		番 号					
被 保 険 者		氏 名	(H . . 生)				
		住 所					
学 校		名 称					
		所 在 地					
		修 学 年 限		年	在 学 年	学 年	
上記のとおり届けます。							
令和 年 月 日							
世帯主 住 所							
氏 名							
電 話							
八丈町長							
殿							

※該当届には在学証明書を添付して下さい。

処 理 欄	課税台帳	異動整理簿	被保険者台帳	被保険者証	受 付 印