様式第２号（第８条関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 該　当  国民健康保険法第１１６条 　　　　届  　　　　　　　　　 非該当 | | | | |
| 被保険者  記号・番号 |  | | 該当年月日  （非該当） | 年　　　月　　　日 |
| 被保険者 | 氏　　名 |  | | |
| 個人番号 |  | | |
| 住　　所 |  | | |
| 学校  　(該当時のみ記載) | 名　　称 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 修学年限 | 年 | | |
| 在学年 | 年 | | |
| 上記のとおり届けます。  　　　　　年　　月　　日  和光市長 様  世帯主 住　所    氏　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 個人番号 | | | | |