

様式第14号(第25条関係)

国民健康保険関係文書等 送付先指定届出書		受 付	給付係 18		保険税係 11	
			入 力	確 認	入 力	確 認
		入力日(. .)		入力日(. .)		
被保険者証の 記号・番号	奈3		届出の 種 類	新規 ・ 変更 ・ 廃止		
世 帯 主	住 所	〒				
	氏 名			宛名コード		
	電話番号					
送 付 先	住 所	〒				
	氏 名			世帯主と の 関 係		
	電話番号					
指 定 期 間	年 月から 年 月まで					
送 付 先 を 指定する文書	<input type="checkbox"/> 保険証、高齢受給者証、その他給付に関するもの <input type="checkbox"/> 保険税納税通知書、督促状、その他保険税に関するもの					
送 付 先 の 指 定 を 必 要 と する 理 由	1 入院、施設への入所、仕事の都合その他の理由により不在のため 2 本人が受け取り困難なため 3 法定代理人その他の代理人が受け取るため 4 その他()					
上記のとおり届け出ます。 年 月 日 大和郡山市長 様 世帯主 住所 _____ 氏名 _____ 電話 _____ 届出人 氏名 _____ 電話 _____						
備考						