

㊦ 国民健康保険法第116条非該当届

令和 年 月 日

酒田市長 宛

世帯主 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

被 保 険 者 記 号 ・ 番 号	—	該 当 年 月 日	• •
		非 該 当 年 月 日	• •
被 保 険 者	住 所		
	氏 名		