

国民健康保険 後期組合員資格喪失届

記号番号	123456789
------	-----------

組合員氏名	資格喪失年月日
(フリガナ) ショクヒン クニオ	令和 7 年 8 月 1 日
食品 国生	
<input checked="" type="checkbox"/> 組合員を変更するため、組合員変更届を併せて提出します。	
<input type="checkbox"/> 家族および従業員も資格喪失するため、資格喪失届を併せて提出します。	
上記のとおり組合員証を添えて届けます。	
令和 7 年 8 月 1 日	
組合員住所	静岡市葵区〇〇町〇丁目〇-〇〇
(届出者) 氏名	食品 太郎
(組合員との続柄)	子
電話	054-000-0000
静岡市食品国民健康保険組合 殿	

※太枠内を記入してください。

※申請内容に合わせて書類を添付してください。

シヤチハタ不可

《事務処理欄》

組合種別	甲種 ・ 乙種
------	---------

組合員証 回収日	
-------------	--

共通 システム	台帳記入	情報連携	副本登録	国保総合	組合員証 発行リスト

理事長	役員	事務局長	担当者	受付

