国民健康保険資格・課税関係書類の送付先変更届

					令和	年	月	日
水戸市保健医療	京部国保年金課長	様						
			[申請者]					
			Ŧ					
			住所					
			111//					
			氏名					
								``
				との関係()
//. L. =-t- tri _tri.\\			電話					
《申請世帯》	Г							
世帯主								
氏名								
被保険者	水戸							
記号・番号								
	〒 −							
住所	水戸市							
	 標記書類の送付	+	ロのとおりと	・ することに[司音いた	します。		
世帯主同意欄		176 C 1 HC	1.0 C 40) C	2 / 0 = = (-)	13157	0 & 7 0		
世市工門忌禰	(男友)							
	(署名)							
// > // / / / / / / / / / / / / / / / /								
《送付先》								
	〒 −							
住所								
上//								
	(方書・マンシ	ョン・アノ	ペート名)					
. 								
宛名								
電子采旦		_	_					
電話番号								
申請理由								
<u>I</u>	<u>I</u>							
		※お問	合せ番号					
				□□□□□□次₩	タタケ		炽	7
			名・細区分				保税全	
			よし配布 コーニュー	□ 国保給作	1徐	□収移	は眯	
		•ו EII (7) 欄	は、記入不	、卑です				

※印の欄は、記入不要です。