



令和 年 月 日

※ 世帯主の場合、記入は不要です。

氏 名

世帯主と
の 続 柄

電話

下記のとおり届け出します。

*****以下、市町村自由使用欄*****

上記のとおり申請がありましたので、マル学の被保険者証を発行してよろしいか伺います。

②マル学届出書.docx

年 月 日

申請者
(委任をする人)

松川町国民健康保険の

4 その他の事項（ 国民健康保険法第 116 条 適用・非適用 ）に関すること

代 理 人 住 所
(委任を受けた人) 氏 名
電 話

***** 以下の欄は、記入不要です。 *****

来 庁 者 の 確 認	(1点確認)
	① ☐ 個人番号カード
	② ☐ 運転免許証・運転経歴証明書 ☐ 旅券（パスポート） ☐ （ ）手帳 ☐ 在留カード ☐ 特別永住証明書
	③ ☐ 官公署から発行・発給された写真付の証等（ ） ＜氏名、生年月日又は住所記載のもの＞
	【① - ③の証の発行・登録番号等.....】
	(2点確認)
	④ ア ☐ 健康保険資格確認書等 ☐ 年金手帳 ☐ 児童扶養手当証書 イ 官公署・個人番号利用事務実施者・個人番号利用事務関係者発行の書類等 ＜氏名、生年月日又は住所記載のもの＞ ☐被保険者証 ☐ 国保税納税通知書等 ☐証書（手帳） 証・種類名等（.....） 【④の証・書類の発行・登録番号等.....】
	⑤ その他の書類等（.....）