

江東区 国民健康保険 資格取得届(郵送用)

申請日 年 月 日

江東区長 殿

江東区	国民健康保険の記号番号			
全部	記号		番号	
一部				

届出人												
住所												
氏名												
電話	()											
個人番号 (マイナンバー)												

※
太
枠
の
部
分
を
記
入
し
て
く
だ
さ
い
※

※
太
枠
の
部
分
を
記
入
し
て
く
だ
さ
い
※

国保加入する人

1	ふりがな		生年月日	性別	続柄
	氏 名		年 月 日	男・女	世帯主 員()
	個人番号 (マイナンバー)				
2	ふりがな		生年月日	性別	続柄
	氏 名		年 月 日	男・女	世帯主 員()
	個人番号 (マイナンバー)				
3	ふりがな		生年月日	性別	続柄
	氏 名		年 月 日	男・女	世帯主 員()
	個人番号 (マイナンバー)				
4	ふりがな		生年月日	性別	続柄
	氏 名		年 月 日	男・女	世帯主 員()
	個人番号 (マイナンバー)				

※書類に不備があった場合、マイナンバーによる情報連携を行います。

職員記入欄	処理日	発送日	受付	入力	確認	郵送
	／	／				資・知