

記入例①②

年 月 日

記入日

国民健康保険・国民年金郵送届出書

御殿場市長 殿

国民健康保険・国民年金の手続について、郵送により届出します。

届出内容	①国民健康保険・国民年金 加入		③国民健康保険被保険者証の再交付			
	②国民健康保険 脱退		④限度額適用認定証等の交付			
届出人		氏名	御殿場 国男	印	昼間連絡先	●●-◆◆◆◆
手続対象者	住所	御殿場市 萩原□□□-○○				
	世帯主氏名	御殿場 国男				
	氏名	生年月日	性別	続柄		
	御殿場 国男	昭・平・令	男・女	主		
	御殿場 保美		女	妻		
	御殿場 健夫		男	子		
	御殿場 康美	昭・平・令	男・女	子		
	昭・平・令	男・女				
	昭・平・令	男・女				

届出人は世帯主か同じ世帯の方です

昼間連絡の取れる電話番号を記入してください

届出人も含め国保に加入または脱退する方を全て記入してください

※届出書の記入に加え、添付書類が必要です。必ず裏面をご確認ください。

記載漏れや添付書類に不足があると届出を受け付けできない場合がありますので、ご注意ください。

【問い合わせ・郵送先】

〒412-8601 御殿場市萩原 4 8 3

御殿場市役所 国保年金課

TEL0550-83-1255 (①国民健康保険・国民年金 加入・②国民健康保険 脱退)

TEL0550-82-4121 (③国民健康保険被保険者証の再交付・④限度額適用認定証等の交付)

記入例③④

年 月 日

国民健康保険・国民年金郵送届出書

記入日

御殿場市長 殿

国民健康保険・国民年金の手続について、郵送により届出します。

届出 内容	①国民健康保険・国民年金 加入		③国民健康保険被保険者証の再交付	
	②国民健康保険 脱退		④限度額適用認定証等の交付	
届出人		氏名	印	昼間 連絡先
		御殿場 国男		●●-◆◆◆◆
手 続 対 象 者	住 所	御殿場市 萩原□□□-○○		
	世帯主氏名	御殿場 国男		
	氏名	生年月日	性別	続柄
	御殿場 国男			主
	御殿場 健夫			子
		昭・平・令 .	男・女	
	昭・平・令 .	男・女		
	昭・平・令 .	男・女		

届出人は世帯主か同じ世帯の方です

昼間連絡の取れる電話番号を記入してください

届出人も含め証の発行(再発行)を希望される方を全て記入してください

※届出書の記入に加え、添付書類が必要です。必ず裏面をご確認ください。

記載漏れや添付書類に不足があると届出を受け付けできない場合がありますので、ご注意ください。

【問い合わせ・郵送先】

〒412-8601 御殿場市萩原 4 8 3

御殿場市役所 国保年金課

Tel.0550-83-1255 (①国民健康保険・国民年金 加入・②国民健康保険 脱退)

Tel.0550-82-4121 (③国民健康保険被保険者証の再交付・④限度額適用認定証等の交付)