平塚市国保郵送脱退メモ

太枠の中を消えないボールペンで記入してください。

申請者の氏名	
申請者の電話番号	
国民健康保険を 脱退する方の氏名 ※ 欄が足りない場合は、 欄外に書いてください。	

紛失や破棄等で国民健康保険被保険者証（保険証）がない場合は、下記のいずれかに☑を入れてください。その他を選択した場合は理由を記入してください。

□　紛失

□　破棄

□　その他　理由（　　）

【送付方法】

- 任意の封筒に必要分の切手を貼り、右下の宛先にお送りください。
- 右下の宛先を、□枠で切り取って封筒に貼ってお使いいただけます。
- 住所の記入は不要です。
- 郵便物の受領確認が必要な方は、簡易書留や特定記録などで郵送してください。

【郵送する前に確認を】

□　勤務先の健康保険証の写し（該当者全員分）は同封しましたか？

□　国民健康保険被保険者証の原本（該当者全員分）は同封しましたか？

□　郵送する封筒に、必要分の切手は貼っていますか？

２５４－８６８６

平塚市役所保険年金課　行き

（国保郵送脱退申請）