

様式第4号（第8条関係）

国民健康保険法第116条 該 当 届 非 該 当					
被 保 險 者 記 号 ・ 番 号		該 当 年 月 日 ( 非 該 当 )	年 月 日		
被 保 險 者	氏 名				
	住 所				
	個 人 番 号				
学 校  (該 当 時 の み 記 載)	名 称				
	所 在 地				
	修 学 年 限	年	在 学 年	年	
<p>上記のとおり届けます。</p> <p>年 月 日</p> <p>坂戸市長 あて</p> <p style="text-align: right;">世帯主 住 所 (届出人) 氏 名 電話番号 個人番号</p>					
発行	No.	発行・郵送 ( / )	台帳記載	済・未	受付者