

京都府建設業職別連合国民健康保険組合 脱退申請書

令和 年 月 日

京都府建設業職別連合国民健康保険組合理事長 殿

〒		所属 支部		支 部	記号番号	職		3	
住 所									
電話番号	()								

(姓)				(名)				印
氏名								

続柄	組 合 員 及 び 家 族 の 氏 名		性別	生 年 月 日			個 人 番 号				
	(姓)	(名)		(年)	(月)	(日)					
本人			1 男 2 女	3. 昭和 4. 平成 5. 令和							
			1 男 2 女	3. 昭和 4. 平成 5. 令和							
			1 男 2 女	3. 昭和 4. 平成 5. 令和							
			1 男 2 女	3. 昭和 4. 平成 5. 令和							
			1 男 2 女	3. 昭和 4. 平成 5. 令和							
			1 男 2 女	3. 昭和 4. 平成 5. 令和							
			1 男 2 女	3. 昭和 4. 平成 5. 令和							
			1 男 2 女	3. 昭和 4. 平成 5. 令和							
			1 男 2 女	3. 昭和 4. 平成 5. 令和							
7	40										
9	脱退の事由	5 社保加入 6 生保開始 7 死亡 8 退職 9 当国保へ 10 他国保へ 11 市町村へ 12 不明・転出 13 後期加入(年齢) 14 後期加入(障害)									

◎法人事業所関係の場合

法 人 事 業 所 の 名 称	
事業主の健康保険の記号・番号	職 ー

	7	(年) (月) (日)			
脱 退 年 月 日	41	9 5. 令和	10	12	14
回 収 年 月 日	42	9 5. 令和	10	12	14

上記の申請は、適正なものであることを認めます。

(支部長) 氏名

印

理事長	専務理事	事務長	課長	担当者