

申立書

(学生の特例の国民健康保険喪失)

年 月 日

いわき市長様

場合
学生
で
なくな
った申立人 磐城太郎 ㊟住所 いわき市平字梅本21番地電話番号 0246 (22) 1111島8- 888888

退学・その他の場合は、日まで記入

 私・同一世帯員 磐城花子 は、平成31年3月 日に卒業・退学・その他()により、以下の学生ではなくなったため、

学生の特例の国民健康保険喪失を申し立てます。

○ 学校名 いわき市立大学○ 所在地 福島県いわき市

経済的に自立した場合

 私・同一世帯員 は、現住所地 において、 年 月 日より、経済的に自立した生活を行っているために

現住所で国民健康保険に加入するため、学生の特例の国民健康保険喪失を申し立てます。

いわき市国保の資格喪失証明書を同時に申請する場合

※国民健康保険資格喪失証明書交付申請

 現在の住所地で、国民健康保険に加入するため、いわき市国民健康保険資格喪失証明書の交付申請を併せて申し立てます。・ 送付先 (世帯主宛て ・ その他)〒 (100 - 0014)住所 東京都千代田区永田町一丁目7番1号宛名 磐城花子 宛て