

様式第4号（第12条関係）

④ 国民健康保険法第116条非該当届

年 月 日

酒田市長 あて

世帯主 住 所 _____

氏 名 _____ ④

電話番号 _____

被保険者証 記号 番号		該当年月日	・	・
		非該当年月日	・	・
被 保 険 者	住所			
	氏名			