

様式第 6 号

遠 被 保 険 者 証 交 付 申 請 書 被 保 険 者 資 格 証 明 書			
被保険者証の 記号・番号			
住所を離れる 被 保 険 者	氏 名		
	生年月日	年 月 日生	男 ・ 女
	住 所		
交 付 申 請 の 理 由			
住所を離れる 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日まで		
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">羽 生 市 長 様</p> <p style="text-align: center;">世 帯 主 住 所</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p>			