

《記入例》

後期組合員資格取得・継続届（事業主）

被保険者 記号番号	市国													
フリガナ	コウリ	タロウ	性別	生年月日										
氏名	小売	太郎	男・女	昭和 20年 4月 1日										

◎太枠内をご記入ください

組合規約第7条の3により組合員資格の（取得・継続）を申し出ます。

令和 7年 4月 1日

事業所住所 大阪市中央区内本町〇丁目1-1

事業主氏名 小売 太郎

大阪府小売市場国民健康保険組合理事長 様

取得・継続年月日	令和 年 月 日
市場又は商店会（街）名	<u>小売スーパーマーケット</u> (<u>市場</u> ・商店会・商店街)
*市場代表者又は、 商店会（街）母体団体名	

*市場代表者記入の場合はご署名ください。

(事務処理欄)

受付印

扱年度	
扱年月	
受付No.	

決 裁	常務理事	事務局長	課長	係長	係員
令和 年 月 日					