後期組合員資格取得・継続届 (従業員)

被保険者証記 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

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 3 年 4 月 1 日

事業所住所 <u>大阪市中央区内本町〇丁目1-1</u>

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	小売スーパーマーケット (市場 ・ 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.	

	常務理事	事務局長	課	長	係	長	係	員
決								
裁								
		令和 :	年	月	日			