

# 受 領 書

萩 市 長 あ て

有効期限（ 年 月 日～ 年 月 日）の国民健康保険被  
保険者証を受領いたしました。

年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_ (行政区 \_\_\_\_\_)

世帯主氏名 \_\_\_\_\_

受 領 者 \_\_\_\_\_

被保険者証番号 山60 ( ) 退職・一般

旧被保険者証返納 ( 済 ・ 未 )

※ 受領者本人確認