

受領書

萩市長あて

記号番号 山 6 0	枝番又は名 ・ ・ ・
------------	----------------------

上記（      年      月      日有効期限）の国民健康保険 資格確認書を受領いたしました。

年 月 日

受領者	
-----	--

住所

世帶主氏名

(世帯主以外の受領者のみ記入)

受領者氏名

※世帯が違う方の受取は委任状が必要です。

資格確認書・資格確認書(特別療養)

旧保険証・資格確認書等返納（済・未）

### ※ 受領者本人確認

( 運転免許証 ・ マイナンバーカード ・ その他 )