

(第1号様式)

決裁区分	課長	係長	係員	照合
丁				資格 収納 入力

千代田区国民健康保険区営プール利用申込書

千代田区長 殿

年 月 日

申 込 者 住 所

氏 名

電話番号 ()

千代田区国民健康保険区営プール利用補助事業実施要綱第3条第1項に基づき、以下のとおり、利用券の交付を申し込みます。

なお、利用券に記載してある注意事項を厳守いたします。

被保険者証	記号番号 01 - -	交付枚数	6枚
利用者氏名	生 年 月 日	性 別	発行番号
	昭和 年 月 日	男・女	
	昭和 年 月 日	男・女	
	昭和 年 月 日	男・女	
	昭和 年 月 日	男・女	