

【疾病任意継続保険料 前納納付申出書】

毎 → 前

(提出期限：令和2年3月13日まで 前納を希望されない場合、この申出書の提出は不要です。)

○疾病任意継続保険料（令和2年4月分以降）の納付方法について、下記のとおり変更します。

6カ月前納（令和2年4月分から令和2年9月分まで）		} 希望される納付方法に ○印をご記入ください
1年前納（令和2年4月分から令和3年3月分まで）		

氏名 _____ 生年月日 昭和・平成 _____ . _____ . _____

保険証記号 8800000000 番号 _____ (保険証の表面に記載されています)