

第45号様式

(表)

契印		第号	
		横浜市国民健康保険 地図担当員証	
写真	所属 氏名	年	月
		日生	<input type="checkbox"/> 印
契印	横浜市	年	月
		日発行	
		有効期限	
		年	月
		日	

(A8)

(裏)

注 意

- 1 この証は、国民健康保険料その他収入金の徴収及び調査の従事の際、必ず携行しなければならない。
- 2 この証は、関係人の請求があった場合は、これを提示しなければならない。
- 3 この証は、他人に貸し、又は譲渡してはならない。
- 4 この証は、退職したときは、必ず返還しなければならない。

(備考)

- 1 紙質は、厚紙とすること。
- 2 紙色は白、刷色は黒、市章は薄茶とすること。
- 3 写真の大きさは、縦3センチメートル、横2.4センチメートルとすること。