

第45号様式

(表)

契 印		第 号	
写 真		横浜市国民健康保険 地区担当員証	
所属 氏名		年 月 日生	
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。