

逗子市国民健康保険条例の一部改正に関する意見書

年 月 日

逗子市長

住 所

ふりがな

氏 名

意 見 の 内 容

（意見欄）

※意見はなるべく簡潔に記入してください。

◆募集期間 令和7年12月1日（月）から令和8年1月9日（金）まで（必着）

提出先：〒249-8686 逗子市逗子5-2-16 逗子市国保健康課保険年金係

ファックス 046-873-4520 Eメール hoken@city.zushi.lg.jp

（お書きいただいた個人情報は、目的外使用、第三者への提供はいたしません）