審査請求書

令和　　年　　月　　日

和歌山県国民健康保険審査会会長　様

 審査請求人

次のとおり審査請求します。

１　審査請求人の氏名、住所又は居所及び生年月日

　（）

　（住所） 〒

　（電話番号）

　（生年月日）　　　　　年　　月　　日生

２　被保険者証の番号

３　審査請求に係る処分の内容

４　審査請求に係る処分があったことを知った年月日

　　令和　　　年　　　月　　　日

５　審査請求の趣旨及び理由

（趣旨）

（理由）

６　処分庁の教示の有無及びその内容

７　備考

８　添付書類（処分に関する決定通知書の写し等）