

年 月 日

弁 明 書

〇〇市長
〇〇 〇〇 殿

世帯主住所

氏 名

年 月 日付けで通知のあった処分

（被保険者証の返還及び被保険者資格証明書の交付）について、下記のとおり弁明します。

弁明の内容：