

別様式

第 号			
大阪市〇〇区国民健康保険料の徴収及び滞納整理等事務職員			
配属			
氏名		年	月
昭和		日生	
平成			
令和		年	月
		日発行	
大阪市長		印	

〈表面〉

注 意
<p>1 本証は、国民健康保険に関する業務に従事する場合に、必ず携行しなければならない。</p> <p>2 本証は、関係人の請求があったときは、その職務及び権利を証するため、これを提示しなければならない。</p> <p>3 本証は、他人に貸し、又は譲渡してはならない。</p> <p>4 本証を紛失したときは、直ちに取扱責任者に届けなければならない。</p> <p>5 本証は、解囁したときは、直ちに取扱責任者に返還しなければならない。</p> <p>6 本証の有効期限は、発行日から 1 年間とする。</p>

〈裏面〉

(備考)

- 1 紙質は厚紙とし、寸法は縦6センチメートル、横8.5センチメートルとする。
- 2 紙は白色、市章は黄色、文字は黒色とする。
- 3 表面枠内に顔写真を印刷又は貼付すること。
ただし、貼付の場合は写真右上部に主管課長の印による割印を行うこと。