

別様式

第 大 保 会	号 險 計	市 年 金 年 度	西 関 係 任 用	区 窓 口 職	役 等 業 員	所 務 証
氏名						
昭和 平成			年	月	日生	
令和			年	月	日発行	
大阪市長					印	

<表面>

注 意	
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。	
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。	
3 本証は、他人に貸し、又は譲渡してはならない。	
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。	
5 本証は、解嘱したときは、直ちに取扱責任者に返還しなければならない。	
6 本証の有効期限は、1会計年度以内とする。	

<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。