令和　　年　　月　　日

境界層該当届出書

守口市長　様

届出者住所

届出者氏名

電話番号

次のとおり境界層該当証明書を添えて届け出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者番号 |  |
| フリガナ |  |
| 被保険者名 |  |
| 境界層措置内容 | 別添「境界層該当証明書」のとおり |