

# 国民健康保険資格確認書等再交付申請書

次のとおり廿日市市国民健康保険条例施行規則第9条の規定による資格確認書等の再交付を受けたいので申請します。なお、後日資格確認書等発見の際は、遅滞なく返還します。

被保険者記号・番号		個人番号			種類
フリガナ 被保険者氏名	生年月日				資格確認書 その他 ( )
	年 月 日				
	年 月 日				資格確認書 その他 ( )
	年 月 日				資格確認書 その他 ( )
	年 月 日				資格確認書 その他 ( )
	年 月 日				資格確認書 その他 ( )

## 再交付申請の理由

紛失 破損 汚損

その他 ( )

年 月 日

住 所

氏 名

世帯主

個人番号

電話番号 ( )

廿日市市長様



受付印

資格確認書等を受領しました。

受領者氏名

※以下市記入欄

確認書類：マイナンバーカード・免許証・医療受給者証・その他 ( )

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

受付