事務処理欄	令和	年	月	日	再交付	
-------	----	---	---	---	-----	--

## 資格確認書

国民健康保険 資格確認書(特別療養) 再交付申請書 資格情報のお知らせ

国保記号番号	岡 1 0 一
世帯主氏名	新見 太郎

再交付をする被保険者氏名	,	月日	世帯主 との 続柄	再交付するもの		
新見 太郎	昭和 平成 60年 令和	1月 1日	本人	資格確認書 資格情報のお知らせ		
新見 花子	昭和 平成 60年 令和	1月 1日	妻	資格確認書・ 資格情報のお知らせ		
	昭和 平成 年 令和	月 日		資格確認書 ・ 資格情報のお知らせ		
	昭和 平成 年 令和	月 日		資格確認書 ・ 資格情報のお知らせ		
	昭和 平成 年 令和	月 日		資格確認書 ・ 資格情報のお知らせ		
再交付申請理由	1 紛失	2 盗難 3	破汚損	4 証不受理 5 不明		
備考	該当の理由に○をしてください					

上記のとおり再交付申請します。

令和 年 月 日

届出人 住 所 新見市新見310番地3

氏 名 新見 花子 (続柄: 妻 )

新見市長殿

 

 本 人確認
 免許証・住基カード・マイナンバーカード 年金手帳・介護保険証・資格確認書 通帳・その他( )