

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10 -
世帯主氏名	

再交付をする 被保険者氏名	生年月日	世帯主 との 続柄	再交付するもの
	昭和 平成 令和 年 月 日		資格確認書・資格情報のお知らせ
	昭和 平成 令和 年 月 日		資格確認書・資格情報のお知らせ
	昭和 平成 令和 年 月 日		資格確認書・資格情報のお知らせ
	昭和 平成 令和 年 月 日		資格確認書・資格情報のお知らせ
	昭和 平成 令和 年 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			

上記のとおり再交付申請します。

令和 年 月 日

届出人 住所

氏名

(続柄: )

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 ( )