

国民健康保険 資格確認書等 再交付申請書

被 保 険 者 名	氏 名	世帯主 から見 た続柄	再交付申請の書類	生 年 月 日
	個 人 番 号			
			☐ 資格情報のお知らせ	年 月 日
			☐ 資格確認書	
			☐ 資格情報のお知らせ	年 月 日
			☐ 資格確認書	
			☐ 資格情報のお知らせ	年 月 日
			☐ 資格確認書	
			☐ 資格情報のお知らせ	年 月 日
			☐ 資格確認書	
再交付申請の理由		☐ 紛失 ☐ その他（ ）		

年 月 日			
世帯主 (申請人)	住 所	届出人	続 柄
	氏 名		氏 名
(あて先) 合 志 市 長		本 人 確 認	受 付
		☐ 番 ☐ 免 ☐ パ ☐ その他 ()	

※裏面も記入してください

確 約 書

国民健康保険資格確認書等を、私の不注意により紛失しましたので、再交付をお願いします。

今後は、紛失しないよう保管に十分注意することを約束します。又、紛失しました資格確認書等を他人が悪用し、使用した場合においても、自己で責任とることを併せて確約します。

(あて先) 合志市長

年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____