

	主管課長	課長補佐	主 幹	主 査	班 員

国民健康保険 資格確認書等 再交付申請書

被保険者 記号番号	記 号	合 志	番 号	054321
--------------	-----	-----	-----	--------

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			
	合志 太郎	本人	☒ 資格情報のお知らせ	昭和 50 年 1 月 1 日
	123456789012		☐ 資格確認書	
	合志 花子	妻	☐ 資格情報のお知らせ	1980 年 2 月 2 日
	個人番号は市で確認すること に同意いただければ未記入で も構いません		☒ 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（	）	

上記のとおり申請します。 尚、 資格確認書等 紛失による一切の責任は私が負います。

令和6年 12月 10 日				
世帯主 (申請人)	住 所 合志市竹迫 2140	届出人	続 柄 妻	
	氏 名 合志 太郎		氏 名 合志 花子	
(あて先)		本 人 確 認		受 付
合 志 市 長		☐ 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

令和6年 12月 10 日

住 所 **合志市竹迫2140**

氏 名 **合志 花子**