

国民健康保険資格確認書等 再交付申請書

記号番号		千曲 ．			
	被保険者氏名	性別	生年月日	世帯主との続柄	必要なもの
	個人番号				
1		男	．		資格確認書
		女			
2		男	．		資格確認書
		女			
3		男	．		資格確認書
		女			
4		男	．		資格確認書
		女			
5		男	．		資格確認書
		女			
再交付の理由		☐ 紛失・焼失 ☐ 破損・汚損 ☐ 未着 ☐ その他（ ）			
上記のとおり申請します。 紛失した資格確認書を発見したときは、即座にお返しします。 年 月 日 申請者 住 所 千曲市 (世帯主) 氏 名 個人番号 電 話（ ） (あて先) 千曲市長					
世帯主以外の方が窓口に来られた場合は下記に記入してください。 住 所 (口世帯主に同じ) 氏 名 (世帯主との関係：)					

確 認	免・経歴・番力・パ その他（ ）	受 付		交 付		処 理	
--------	--	--------	--	--------	--	--------	--