

国民健康保険 資格確認書等 再交付申請書

再交付申請理由		紛失・その他（ ）			
資格確認書等 記号・番号		記号	滋 湖	番号	
世帯主	住 所	湖南省			
	氏 名				
	個人番号				
再交付対象者	氏 名				
	個人番号				
	生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日			
	性 別		世帯主 との続柄		
上記のとおり、国民健康保険資格確認書等の再交付を申請します。 なお、失った資格確認書等を発見した場合は、遅滞なくこれを返還します。 令和 年 月 日 住 所 湖南省 申請者 氏 名 電話番号 - - 湖南省長宛					
※ 身分証明書	書類			番号	

- 1 申請者は、原則として同一世帯員で、身分を証明する書類を提示してください。
- 2 ※ の欄は記入しないでください。