

決 済 欄	課長	課長補佐	係長	係	起案者	備考	交付 年 月 日
							本人確認 ・免許証確認 ・マイナンバーカード ・その他 ()

資格確認書
国民健康保険 再交付申請書
資格情報のお知らせ
限度額適用認定証等

被保険者記号・番号	—	世帯主氏名	
住 所	さくら市		
該 当 者 氏 名 及 び 個 人 番 号	氏名	個人番号	資格確認書 資格情報のお知らせ 限度額認定証
	氏名	個人番号	資格確認書 資格情報のお知らせ 限度額認定証
再交付申請の理由	紛失 汚破損 その他 ()		

上記のとおり、申請します。

なお、紛失した資格確認書等を発見した場合には、ただちに当該資格確認書等を市民課国保係または、市民課喜連川市民生活室に提出します。

年 月 日
申請者 住所 さくら市
氏名 (年 月 日生まれ)
電話番号 _____
代理人 住所
氏名 (年 月 日生まれ)
電話番号 _____
さくら市長 様

支受