国民健康保険資格情報のお知らせ再交付申請書

大町町長　様　　次のとおり申請します。

申請日	令和　　年　　月　　日			
申請者	氏　名		電話番号	—　　—
	住　所			
	世帯主から見た関係	□本人　□世帯員（続柄：　　）　□その他（　　）		
世帯主	氏　名		記号番号	
			個人番号	

（※代理人が申請する場合は、原則として、別途、委任状等の各市町が適当と認める書類の添付が必要）

※ここから下の太枠内は、交付を希望する人について記入してください。

住　所	□申請者と同じ □申請者と異なる⇒				
1	（ﾌﾘｶﾞﾅ）		申請理由	1．紛失　2．汚損・破損　3．盗難 4．その他（　　） (注)汚損・破損の場合は、その「お知らせ」を添付すること	高齢受給者証 該当　非
	氏　名				
	生年月日	昭　平　令 年　月　日	世帯主との続柄	個人番号	
2	（ﾌﾘｶﾞﾅ）		申請理由	1．紛失　2．汚損・破損　3．盗難 4．その他（　　） (注)汚損・破損の場合は、その「お知らせ」を添付すること	高齢受給者証 該当　非
	氏　名				
	生年月日	昭　平　令 年　月　日	世帯主との続柄	個人番号	
3	（ﾌﾘｶﾞﾅ）		申請理由	1．紛失　2．汚損・破損　3．盗難 4．その他（　　） (注)汚損・破損の場合は、その「お知らせ」を添付すること	高齢受給者証 該当　非
	氏　名				
	生年月日	昭　平　令 年　月　日	世帯主との続柄	個人番号	
4	（ﾌﾘｶﾞﾅ）		申請理由	1．紛失　2．汚損・破損　3．盗難 4．その他（　　） (注)汚損・破損の場合は、その「お知らせ」を添付すること	高齢受給者証 該当　非
	氏　名				
	生年月日	昭　平　令 年　月　日	世帯主との続柄	個人番号	
5	（ﾌﾘｶﾞﾅ）		申請理由	1．紛失　2．汚損・破損　3．盗難 4．その他（　　） (注)汚損・破損の場合は、その「お知らせ」を添付すること	高齢受給者証 該当　非
	氏　名				
	生年月日	昭　平　令 年　月　日	世帯主との続柄	個人番号	

事務処理欄					
申請者確認方法	受付印	確認者	高齢受給者	交付方法	受付者
□ マイナンバーカード □ 運転免許証　□ 在留カード □ パスポート　□ 障害者手帳 □ 住基カード（写真付） 番号（　　） □ その他（　　）			（　　）割 給付係確認 （　　）	□交付 □郵送 （　／　）	