

国民健康保険

資格確認書

再交付申請書

資格情報のお知らせ

令和 年 月 日

輪島市長 様

住所 輪島市

届出人

氏名

世帯主との続柄 ()

電話 () -

国民健康保険法施行規則第7条第1項及び、7条の4第4項の規定により、下記のとおり再交付を申請します。

なお、再交付後に資格確認書または資格情報のお知らせを発見したときには、直ちに返還します。

被 保 険 者 号 記 号 番 号				
世 帯 主 氏 名	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ			
住 所	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ 輪島市			
再 交 付 し た い 被 保 険 者	氏 名	生 年 月 日	性 別	個 人 番 号
		昭 和 平 成 令 和 . .	男 ・ 女	
		昭 和 平 成 令 和 . .	男 ・ 女	
再 交 付 の 理 由	紛 失 ・ 破 損 ・ 汚 損 ・ そ の 他 ()			
処 理	令 和 年 月 日 交 付 ・ 窓 口 郵 送			