

記入例

国民健康保険 資格情報のお知らせ 再交付申請書

須賀川市長 次のとおり申請します。

令和 7 年 1 月 10 日

世帯主	氏 名	国保 一郎	電話番号	0248-88-9136											
	住所	須賀川市八幡町135番地													
届出者	☐ 世帯主本人 ☒ 世帯員 ☐ その他 ()														
	氏名	国保 太郎													

別世帯の方が申請する場合は、委任状が必要です。

以下の項目について、交付を希望する人とその理由について記入してください。

被保険者記号番号			島 4 - 012345678											
1	氏名	国保 太郎												理由 ☒ 紛失 ☐ 破損 ☐ その他 ()
	生年月日	昭 平 ・令 1 年 1 月 1 日												
	男 ・女	個人番号	2 3 4 1 2 3 4 1 2 3 4 1											
2	氏名	国保 花子												理由 ☐ 紛失 ☒ 破損 ☐ その他 ()
	生年月日	昭 平 ・令 2 年 2 月 2 日												
	男・ 女	個人番号	3 4 1 2 3 4 1 2 3 4 1 2											
3	氏名	国保 二郎												理由 ☒ 紛失 ☐ 破損 ☐ その他 ()
	生年月日	昭・平・ 令 3 年 3 月 3 日												
	男 ・女	個人番号	4 1 2 3 4 1 2 3 4 1 2 3											
4	氏名													理由 ☐ 紛失 ☐ 破損 ☐ その他 ()
	生年月日	昭・平・令 年 月 日												
	男・女	個人番号												

交 付		年 月 日	
事項	申請者確認	再 交 付	見直し
取扱者印			