

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

被保険者記号・番号		奄美　一		
被 保 険 者	氏　　　　 名	生 年 月 日	続柄	証種別
				☐ 資格確認書 ☐ お知らせ
				☐ 資格確認書 ☐ お知らせ
				☐ 資格確認書 ☐ お知らせ
				☐ 資格確認書 ☐ お知らせ
				☐ 資格確認書 ☐ お知らせ
申 請 理 由 該当事項を○でかこんでください。		1 なくした。 2 破れた。（汚した。） 3 その他（理由： ） ☒ 「理由1」以外は資格確認書または資格情報のお知らせを添付してください。 ☒ 紛失により事故が発生しても責任を負いません。		
1　即日交付		2　その他（ ）		
本人確認事項		☐ 1点のみで証明となるもの 免許証番号：（ ） ☐ 2点以上で証明となるもの ☐ 本人確認書類が足りない場合		

上記理由により、再交付くださるよう申請します。

令和 年 月 日

世帶主

※国保のみ主含む

電話番号

代理人

※届出人が世帯主
以外の場合

奄美市長 殿

課長	補佐	係長	係