国民健康保険　資格確認書・資格情報のお知らせ
再交付申請書

三豊市長　様　　令和　　年　　月　　日

下記の通り、国民健康保険資格確認書及び資格情報のお知らせの再交付を申請します。

なお、紛失した国民健康保険資格確認書を後日発見したときには直ちに三豊市へ返還します。

<table>
<tr><td colspan="2">被保険者の記号番号</td><td colspan="4">香川４７　－</td></tr>
<tr><td rowspan="3">世帯主</td><td>住所</td><td colspan="4">三豊市</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td>S
H・R　　.　　.</td><td>個人番号</td><td colspan="2">－　　－</td></tr>
<tr><td rowspan="3">申請人</td><td>住所</td><td colspan="4">□同上</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>世帯主との続柄</td><td></td><td>電話</td><td colspan="2">（　　）　　－</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="4">再発行対象者</td><td>氏名</td><td>性別</td><td>生年月日</td><td>個人番号</td></tr>
<tr><td></td><td>男
女</td><td>S
H・R　　.　　.</td><td>－　　－</td></tr>
<tr><td></td><td>男
女</td><td>S
H・R　　.　　.</td><td>－　　－</td></tr>
<tr><td></td><td>男
女</td><td>S
H・R　　.　　.</td><td>－　　－</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>申請の理由
発生年月日</td><td>□ 紛失　　□ 破損・汚損
□ その他（　　）</td><td>年　　月　　日頃</td></tr>
</table>

※別世帯の方が申請する場合は、世帯主の委任が必要です。委任欄に記入をしてください。

委任欄

国民健康保険資格確認書及び資格情報のお知らせの申請について
上記申請人〔　　〕に委任します。

令和　　年　　月　　日　　世帯主 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（署名または記名押印）

※事務処理欄

代理人の住基上の世帯確認	申請人の確認	受付	交付
□ 同世帯者である □ 同世帯者でない →　委任状	□ 運転免許証 □ マイナンバーカード □ その他（　　）		