

受付事務所

国民健康保険資格確認書等再交付申請書

(宛先)姫路市長

年 月 日

どなたのものが必要ですか	氏名		生年月日	枝番	個人番号																
	1		昭和・平成・令和・西暦 年 月 日																		
	2		昭和・平成・令和・西暦 年 月 日																		
	3		昭和・平成・令和・西暦 年 月 日																		
	4		昭和・平成・令和・西暦 年 月 日																		
	5		昭和・平成・令和・西暦 年 月 日																		
必要なもの	必要なものに✓をつけてください																				
	<input type="checkbox"/> 国民健康保険資格確認書 <input type="checkbox"/> 国民健康保険資格情報通知書(資格情報のお知らせ) <input type="checkbox"/> 特定同一世帯所属者異動連絡票 <input type="checkbox"/> 旧被扶養者異動連絡票																				
理由	<input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 焼失 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 未着 <input type="checkbox"/> その他()																				
	届出人(世帯主) 住 所 姫路市..... 氏 名 個人番号 <table border="1" style="width: 100px; margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 電 話 (- -) 申請者(世帯主以外の場合) 住 所																				
氏 名 続柄 (世帯主からみて) 電 話 (- -)																					
被保険者番号																					

下欄には記入しないでください

受付	作成・交付					確認書・通知書・特定同一・旧被 確認書・通知書・特定同一・旧被 確認書・通知書・特定同一・旧被			
	郵送	手渡	交付書類		3 4 5				
			1	確認書・通知書・特定同一・旧被					
			2	確認書・通知書・特定同一・旧被					