記載例

様式第７号

国民健康保険資格確認書等再交付申請書

被保険者番号	１２３４５６

被保険者		氏　　名	世帯主との続柄	生年月日	再交付申請する証等
	1	国　保　太　郎	本人	昭 平 令 ○○・○・○	☑ 資格確認書 ☐ 資格情報のお知らせ ☐
	2			昭 平 令 ・ ・	☐ 資格確認書 ☐ 資格情報のお知らせ ☐
	3			昭 平 令 ・ ・	☐ 資格確認書 ☐ 資格情報のお知らせ ☐
	4			昭 平 令 ・ ・	☐ 資格確認書 ☐ 資格情報のお知らせ ☐
	5			昭 平 令 ・ ・	☐ 資格確認書 ☐ 資格情報のお知らせ ☐

再交付申請の理由	☑ 紛失　☐ 破損・汚損　☐ 盗難 ☐ その他（　　）

上記のとおり申請します。
なお、再交付を受けた後、失った証等を発見した場合は、直ちに返還します。

令和　○年　○○月　○　日

住所　知多郡南知多町大字　豊浜　字　貝ヶ坪１８番地

世帯主氏名　国 保　太 郎　　電話番号　65-0711

南 知 多 町 長 殿

処理欄	処理者印	資格確認書等
		交付・修正・回収
		年　月　日

決裁	課長	グループ		