

国民健康保険

資格情報のお知らせ
資格確認書

交付申請書

記入例

No. _____

記号・番号		君津		123456	号	決裁	課長	副課長	係長	処理	台帳	担当者
申請の理由		<input checked="" type="radio"/> 紛失・破損 <input type="radio"/> その他 ()										
交付の必要な人	番号	氏名	性別	生年月日	職員記入欄	交付したもの		区分		備考		
	1	君津 太郎	(男)	昭平 60.1.11		1. 資格情報のお知らせ 2. 資格確認書		1. 新規 2. 再交付				
	2		男女	昭平 令		1. 資格情報のお知らせ 2. 資格確認書		1. 新規 2. 再交付				
	3		男女	昭平 令		1. 資格情報のお知らせ 2. 資格確認書		1. 新規 2. 再交付				
	4		男女	昭平 令		1. 資格情報のお知らせ 2. 資格確認書		1. 新規 2. 再交付				
	5		男女	昭平 令		1. 資格情報のお知らせ 2. 資格確認書		1. 新規 2. 再交付				
失った資格情報のお知らせ・資格確認書により生じた損害については、一切の責任を負うことを誓約します。 世帯主の方について記入してください												
上記のとおり申請します。 令和 年 月 日												
実際に窓口でお手続きをする方のお名前を記入してください。 なお、窓口では、ご本人様確認をさせていただきますので、個人番号カード、運転免許証、パスポートなど公的機関が発行した写真付きの証明書が必要となります。				住 所 世帯主氏名 申請者氏名 連絡先								
				君津市 久保2丁目13番1号 君津 一郎 君津 太郎 0439-56-1172								
※ 資格確認書を破り、又は汚した場合はその資格確認書を添えなければならない。 ※ 資格確認書の再交付を受けた後、失った資格確認書を発見したときはただちに市に返還しなければならない。 平日のお昼間にご連絡がとれるお電話番号を記入してください。												