

# 國民健康保險 再交付申請

記入見本

記号番号 08- <b>99</b> - <b>9999</b>	申請理由
江 東 区 長 殿	年 月 日
右記の理由により <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ <input checked="" type="checkbox"/> 資 格 確 認 書	の再交付を申請いたします。
<p>1. 紛失 2. き損 3. 盗難 4. その他</p> <p>( )</p>	

## 1. 再交付を受ける人の

住所	江東区 東陽4-11-28-207		
氏名	江東 太郎	生年月日	昭和60年4月5日
電話番号	03(3647)0000	個人番号	123456789123
世帯主名	江東 太郎	世帯主との 続柄	本人

## 2. 申請人

<input checked="" type="checkbox"/> 本人			
	住 所	江東区	
<input type="checkbox"/> 同じ世帯の人	氏 名		
<input type="checkbox"/> その他	電 話	( )	再交付を受ける方との関係
	個人番号 (同世帯人)		

### 3. 2名以上の再交付を受ける場合(同一世帯)

被 保 險 者	氏 名		生 年 月 日	個 人 番 号
	お知らせ 資格確認書		年 月 日	
	お知らせ 資格確認書		年 月 日	
	お知らせ 資格確認書		年 月 日	

事務欄

手当		マイナンバーカード	障害者手帳	資格情報のお知らせ 資格確認書	受付	入力	確認			
確認欄	運転免許証	在留カード		<input type="checkbox"/> 交付						
	パスポート	医療証		<input type="checkbox"/> 普通郵便						
	その他			<input type="checkbox"/> 特定記録		受付窓口	白河	富岡		
							小松橋	亀戸		
							砂町	南砂		
							区窓			