国民健康保険資格確認書等再交付（再通知）申請書

年　　月　　日

新庄市長

申　請　人

世帯主氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 被保険者記号・番号 | 　新 |
| 資格確認書等の種別 | 資格確認書、高齢受給者証、限度額適用認定証、標準負担額減額認定証、限度額適用・標準負担額減額認定証、資格情報通知書（資格情報のお知らせ）その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 氏　　　　名 | 個 人 番 号 | 生　年　月　日 |
| １ |  |  | 年　　月　　日 |
| ２ |  |  | 年　　月　　日 |
| ３ |  |  | 年　　月　　日 |
| ４ |  |  | 年　　月　　日 |
| ５ |  |  | 年　　月　　日 |
| 理由 | 破った・よごした・紛失その他の理由等 |