

決裁	課長	課長補佐	係長	受付者	受付年月日
					令和 年 月 日

国民健康保険 資格確認書・資格情報のお知らせ再交付申請書

(あて先) 黒石市長 次のおり申請します。

申請日	年 月 日	
申請者	氏名	電話 - -
	住所	
	世帯主からみた関係	<input type="checkbox"/> 世帯主本人 <input type="checkbox"/> 世帯員 () <input type="checkbox"/> その他 ()
世帯主	氏名	(個人番号)

(※代理人が申請する場合は、原則として、別途、委任状等の各市町村が適当と認める書類の添付が必要)

※ここから下の太枠内は、交付を希望する人について記入してください。

住所	<input type="checkbox"/> 同上	
1	(フリガナ)	(申請理由)
	氏名 男・女	1. 紛失 2. 汚損 3. その他 ()
	生年月日 昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ
2	(フリガナ)	(申請理由)
	氏名 男・女	1. 紛失 2. 汚損 3. その他 ()
	生年月日 昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ
3	(フリガナ)	(申請理由)
	氏名 男・女	1. 紛失 2. 汚損 3. その他 ()
	生年月日 昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ
4	(フリガナ)	(申請理由)
	氏名 男・女	1. 紛失 2. 汚損 3. その他 ()
	生年月日 昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ
5	(フリガナ)	(申請理由)
	氏名 男・女	1. 紛失 2. 汚損 3. その他 ()
	生年月日 昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ

※市記載欄

申請者の本人確認書類 ※確認書類の写しを添付	
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード
<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> その他 ()
交付方法	窓口交付 ・ 郵送