

課長	主幹	課長補佐	班長	班員(証発行者)	交付 伺	確認書類
						1.免許証()
						2.パスポート()
						3.その他()

申請 の 別	1.国民健康保険被保険者資格確認書再交付・書換交付申請書	被保険者記号・番号 山61 -
	2.国民健康保険法116条該当被保険者資格確認書等(遠)交付申請書	
	3.国民健康保険法116条該当被保険者資格確認書等(学)交付申請書	
	4.国民健康保険被保険者資格情報のお知らせ再交付申請書	

被 保 険 者 の 氏 名 等	氏 名	続柄	生 年 月 日	備 考
	個人番号		年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	

交 付 申 請 の 理 由 等	1	紛失の理由	1. 家の中で紛失 3. 病院等で紛失	2. どこで紛失したかわからない 4. その他()
	4	書換の理由	1. 給付記録欄なし	2. 破損 3. その他()
	2	住所を離れる理由	1. 出稼ぎ	2. 旅行 3. その他()
		住所を離れる期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
	3	学校の名称		修学年限 年
		学校の所在地		在学 年
転出先の住所				

上記のとおり申請します。

令和 年 月 日

世帯主 住所 (区)

氏名 (TEL - -)

長門市長

個人番号													
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※事務処理欄

発行日	年 月 日	有効期限	年 月 日
交付の方法	窓口・郵送・その他	年度内再交付	必要・不必要
再交付時送付先	〒		