

豊田市国民健康保険資格確認書等再交付申請書

記入例

※太枠の中を記入してください。
※□に当てはまる場合はチェックをしてください。

豊田市長 様

申請年月日 令和 年 月 日

住 所	豊田市 西町3丁目60番地											
世 帯 主	豊 田 太 郎										電話	—
個 人 番 号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	0	1
氏 名 (窓口に来た人)	豊 田 花 子										□ 世帯主と同じ 世帯主との続柄	配偶者・子 その他()

記号番号	123 — 4567														
被保険者氏名	豊 田 花 子										続柄	妻	生 年 月 日	再交付の種類	
個 人 番 号	2	4	6	8	1	0	2	4	6	8	1	0	昭 平 令	30 年 12 月 12 日	☒ 資格確認書 ☐ 高齢受給者証 ☐ 資格情報の お知らせ
													昭 平 令	年 月 日	☐ 資格確認書 ☐ 高齢受給者証 ☐ 資格情報の お知らせ
													昭 平 令	年 月 日	☐ 資格確認書 ☐ 高齢受給者証 ☐ 資格情報の お知らせ
													昭 平 令	年 月 日	☐ 資格確認書 ☐ 高齢受給者証 ☐ 資格情報の お知らせ
													昭 平 令	年 月 日	☐ 資格確認書 ☐ 高齢受給者証 ☐ 資格情報の お知らせ
(再交付申請の理由) ☐ 紛失 ☐ 汚損 ☐ その他 ()															

本人 確認	1点 免・個・在・身 その他() 2点 () ☐ 委任状	☐ 交付 ☐ 郵送 年 月 日	受付	入力	審査	照会

※ 窓口に来た人が同一世帯でない場合は、別に委任状が必要です。