

再交

国民健康保険(被保険者証・被保険者資格証明書・高齢受給者証)再交付申請書

申請日	平成30年 9月 1日	被保険者証 (資格証明書) 記号・番号	那国 1 2 3 4 5 6 (資 那国)	電話	1 2 3 - 4 5 6 7
国保 世帯主	国保 太郎	印 国保	住所	那覇市 泉崎1丁目1番1号	
	個人番号	1234 5678 9012	世帯主以外の方が申請する場合は、代理人欄にも記入してください。		
代理人	国保 花子	印 国保	住所	那覇市泉崎1丁目1番1号	
世帯主との続柄	妻		電話	1 2 3 - 4 5 6 7	
申請の理由	1 紛失 盗難等	いつごろ	どこで	平成30年8月3日頃 自宅	
	2 汚損	(注意) 1 「紛失・盗難等」についてはその内容を書いてください。 2 「汚損」のときは、汚損した被保険者証等を添えてください。			
再交付の申請をする(被保険者証・資格証明書・高齢受給者証)に記載されている人の名前					
	フリガナ	性別	フリガナ	性別	
	氏名	生年月日	氏名	生年月日	
1	コクホ タロウ	男・女	5	男・女	
	国保 太郎	昭和 47・5・5		. .	
	個人番号	1234 5678 9012	個人番号		
2	コクホ イチロウ	男・女	6	男・女	
	国保 一郎	平成 7・9・9		. .	
	個人番号	2345 6789 0123	個人番号		
3		男・女	7	男・女	
		
	個人番号		個人番号		
4		男・女	8	男・女	
		
	個人番号		個人番号		

上記のとおり申請します。

那覇市長 宛

受付年月日	年 月 日	本人・ 代理人 の確認	運転免許証 身元を証明(写真付) 紛失・盗難届 その他 []	確認受付	受付窓口 本 庁 真和志支所 首里支所 小禄支所
更新年月日	年 月 日			作成	