第6号様式

再交

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

申請日	年　月　日	資格確認書記号・番号	那国	電話	
国保世帯主		住所	那覇市		
	個人番号				
※世帯主以外の人が申請する場合は、代理人欄にも記入してください。					
代理人		住所			
世帯主との続柄		電話			
申請の理由	1　紛失 盗難等	いつごろ　　どこで			
	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、汚損した資格確認書等を添えてください。			

再交付の申請をする(資格確認書・資格情報のお知らせ)に記載されている人の名前

	フリガナ / 氏名	性別 / 生年月日		フリガナ / 氏名	性別 / 生年月日
1		男・女	5		男・女
	個人番号	・　・		個人番号	・　・
2		男・女	6		男・女
	個人番号	・　・		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 〔　　〕	受付・作成	受付窓口
更新年月日	年　月　日			審査	□　本庁 □　真和志支所 □　首里支所 □　小禄支所