国民健康保険再交付申請書

王　寺　町　長　　殿

資格情報の記号番号		奈３２	
被保険者	氏　　名	性別	生　年　月　日
証種別	☐ 資格確認書 ☐ 資格情報のお知らせ ☐ 高齢受給者証 ☐ 限度額適用認定証 ☐ 限度額適用・標準負担額減額認定証 ☐ 特定疾病療養受療証	再交付理由	☐ 紛失 ☐ 破損 ☐ 盗難 ☐ その他 (　　)
整理簿	発行	備考	

上記のとおり、国民健康保険にかかる証の再発行を申請します。

令和　　年　　月　　日

申請者　住　　所　　奈良県北葛城郡王寺町
丁目　　番　　号

氏　　名

電話番号

個人番号	

証確認	交付：窓口・郵送（　／　）	担当者
	＜本人確認＞ 書類名： 番号：	