

☐資格情報のお知らせ再交付申請書

次のとおり申請します。

被保険者証 記号・番号	青国第	号	証添付の 有無	有 ・ 無
理 由	１．自宅紛失 ２．路上紛失 ３．旅行中紛失 ４．汚損 ５．破損 ６．その他（ ）			
契約事項	紛失した資格確認書または資格情報のお知らせによって、私の責任に帰するような事故があった場合は、その一切の責任を負います。 令和 年 月 日 世帯主 住 所 青森市 氏 名 (個人番号) 電 話 () 届出人 氏 名 電 話 () 世帯主からみた関係 ☐世帯主本人 ☐世帯員 () ☐その他 ()			

※ここから下の太枠内は、交付を希望する人について記入してください。

(フリガナ)				(フリガナ)			
氏 名				氏 名			
生 年 月 日	年	月	日	生 年 月 日	年	月	日
(個 人 番 号)				(個 人 番 号)			
(フリガナ)				(フリガナ)			
氏 名				氏 名			
生 年 月 日	年	月	日	生 年 月 日	年	月	日
(個 人 番 号)				(個 人 番 号)			

*再交付後に紛失した資格確認書を発見したときは、その発見した資格確認書をすぐに返還してください。

発行期日（高齢受給者証）	令和	年	月	日
回収年月日	令和	年	月	日

国民健康保険 ☒ 資格確認書再交付申請書
☐ 資格情報のお知らせ再交付申請書

(宛先) 青森市長 次のとおり申請します。

[illegible]

※ここから下の太枠内は、交付を希望する人について記入してください。

(フリガナ)	アオモリ イチロウ			(フリガナ)			
氏 名	青 森 一 郎			氏 名			
生 年 月 日	H20 年 4 月 2 日			生 年 月 日	年 月 日		
(個 人 番 号)	〇 〇 〇 〇	〇 〇 〇 〇	〇 〇 〇 〇	(個 人 番 号)			
(フリガナ)				(フリガナ)			
氏 名				氏 名			
生 年 月 日	年 月 日			生 年 月 日	年 月 日		
(個 人 番 号)				(個 人 番 号)			

※再交付後に紛失した資格確認書を発見したときは、その発見した資格確認書をすぐに返還してください。

発行期日（高齢受給者証）	令和	年	月	日
回収年月日	令和	年	月	日