

様式第2号の3(第8条関係)

国民健康保険 ☒資格確認書再交付申請書
☒資格情報通知書再通知申請書

(宛先)富山市長

被 保 険 者 記 号 ・ 番 号	123 — 456	申請年月日	R6年 12月 2日
申請者 (世帯主)	住 所	富山市新桜町7番38号	
	氏 名	国 保 太 郎	個人番号
	連絡先	電話 (090) 1234 — 5678	

次のとおり申請します。

☒ 資格確認書 ☐ 資格情報通知書			
被 保 険 者	フリガナ	コ ク ホ タ ロ ウ	生年月日
	氏 名	国 保 太 郎	昭和34年12月2日
	個人番号		
再交付(再通知) 申請の理由		☒ 紛失 ☐ 破損・汚損 ☐ その他()	

☐ 資格確認書 ☒ 資格情報通知書			
被 保 険 者	フリガナ	コ ク ホ ハ ナ コ	生年月日
	氏 名	国 保 花 子	昭和36年10月9日
	個人番号		
再交付(再通知) 申請理由		☒ 紛失 ☐ 破損・汚損 ☐ その他()	

☐ 資格確認書 ☐ 資格情報通知書			
被 保 険 者	フリガナ		生年月日
	氏 名		年 月 日
	個人番号		
再交付(再通知) 申請の理由		☐ 紛失 ☐ 破損・汚損 ☐ その他()	

※資格確認書の再交付を受けた後、紛失した資格確認書を発見されたときは、直ちに発見した資格確認書を返還してください。

交 付	☐ 窓口交付 ☐ 郵送	本人 確 認	☐ マイナンバーカード ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 在留カード ☐ 障害者・療育手帳 ☐ その他 () No. _____	受 付	行政サービスセンター 中核型地区センター 地区センター 交流館 その他 () 【担当】