

受付：

確認	個人番号カード・運転免許証・旅券
方法	資格確認書・納税通知書・その他（ ）

資格確認書

国民健康保険

資格情報のお知らせ

再交付申請書

限度額適用（・標準負担額減額）認定証

(いずれかに○をしてください。)

年 月 日、下記の理由で喪失しましたので、再交付を申請します。

1. _____において（紛失・き損）しました。
今後、このようなことがないように注意します。
2. _____において、盗難に遭いました。

福岡県大野城市長

年 月 日

再交付を希望する世帯の世帯主	記 号 番 号	A —											
	氏 名												
	個 人 番 号												
	住 所												
	電 話 番 号												
	再交付を希望する被保険者	全員・一部（氏名： ）											
届出人	氏 名												
	住 所												
	電 話 番 号												