

(宛先) 富士市長

国民健康保険各種証 再交付申請書

国民健康保険各種証の再交付について、下記のとおり申請します。

申請日	令和 年 月 日	記号番号	
世帯主	住所	富士市	
	氏名		電話
	個人番号		
申請者 <small>(世帯主は 続柄欄に ☑のみ)</small>	住所		
	氏名		電話
	世帯主との続柄	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 世帯員() <input type="checkbox"/> 別世帯()	
	別世帯の人の 申請の場合	私は、上記署名および身分証明書の写しの提出により、上記世帯主の代理人として、この手続きに関する一切の責任を負います。 【はい→ <input type="checkbox"/> 】	

再交付が必要な証	<input type="checkbox"/> 国民健康保険証 <input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> 限度額適用認定証 <input type="checkbox"/> 特定疾病療養受療証		
申請理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 未着 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> その他()		
No.	再交付が必要な人の氏名	生年月日	世帯主との続柄
①		昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日	
個人番号			
②		昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日	
個人番号			
③		昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日	
個人番号			
④		昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日	
個人番号			
⑤		昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日	
個人番号			
⑥		昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日	
個人番号			

※ 申請者の身分確認ができない場合は、世帯主に郵送交付となります。
※ 申請者が別世帯の場合は、原則、世帯主に郵送交付となります。
※ 紛失した証を発見した場合は、速やかに富士市に返納してください。

身分証確認	交付方法
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> 郵送

備考	
----	--

受付者	
-----	--