



## 記入例

健康保険

資格確認書  
資格情報のお知らせ

## 再交付申請書

(あて先) 四国中央市長

次のとおり申請します。

紛失等により資格確認書または  
お知らせを交付する場合に使用。

申請日	令和〇年 〇月 〇日			
申請者	氏名	〇〇 〇〇	電話	000-0000-0000
	住所	<input type="checkbox"/> 四国中央市 〇〇町〇〇-△△		
	世帯主からみた関係	<input type="checkbox"/> 世帯主本人 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯員 ( 子 ) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
世帯主	氏名	●●●●	個人番号	1234 5678 9012

※代理人が申請する場合は委任状（任意様式）が必要です。

※ここから下の太枠内は、再交付を希望する人について記入してください。

住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同上		
1	フリガナ	.....	再交付する書類 (いずれかに○)
	氏名	●●●●	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 資格確認書
	生年月日	昭和〇年 〇月 〇日	2. 資格情報のお知らせ
2	フリガナ		再交付する書類 (いずれかに○)
	氏名		1. 資格確認書
	生年月日	年 月 日	2. 資格情報のお知らせ
3	フリガナ		再交付する書類 (いずれかに○)
	氏名		1. 資格確認書
	生年月日	年 月 日	2. 資格情報のお知らせ
4	フリガナ		再交付する書類 (いずれかに○)
	氏名		1. 資格確認書
	生年月日	年 月 日	2. 資格情報のお知らせ
再交付する理由	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 紛失 2. 破損・汚損 3. その他 ( )		