

記載例

国民健康保険資格確認書紛失届

世帯番号		— — —		
被 保 険 者 等 氏 名	記 号 番 号	氏 名	生 年 月 日	備 考
	0123456789	国保 太郎	昭和 平成 令和 昭和 平成 令和 昭和 平成 令和 61年 2月 2日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	

上記のとおり申請します。

四万十市長様

令和 3 年 6 月 1 日

住所

四万十市 中村大橋通4丁目10番地

世帯主氏名

国保 太郎

電話番号

(0880)34 - 1114

届出人氏名

世帯主との続柄

※ これより下は記入しないでください。

確 認 方 法	窓 口 ・ 郵 送 ・ その他()	担 当 者	
---------	--------------------	-------	--