

## 国保・医療費のお知らせ再交付申請書

四万十市長 中平 正宏 様

次のとおり国保・医療費のお知らせの再交付を申請します。

## ◆世帯主

住 所	四万十市 <b>中村大橋通4丁目10番地</b>		
氏 名	<b>国保 太郎</b>		
生年月日	大正・昭和・平成・令和 <b>61</b> 年 <b>2</b> 月 <b>2</b> 日		
個人番号	<b>123456789101</b>	被保険者番号	<b>0123456789</b>
交付希望する期間	<b>平成31</b> 年 <b>2</b> 月 ~ <b>平成31</b> 年 <b>3</b> 月 診療分		
使用目的	<b>(例)確定申告の申請に使用するため</b>		

令和 **3** 年 **6** 月 **1** 日

世帯主 住 所 **四万十市中村大橋通4丁目10番地**  
氏 名 **国保 太郎**  
電話番号 ( **0880** ) **34** - **1114**

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号 ( ) -  
世帯主との関係