国民健康保険資格確認書
資格情報のお知らせ
再交付申請書

課長	課長補佐	係長	発行	受付
交付： 資格確認書 ・ お知らせ				
発送： 窓口渡し済 ・ 郵送				

被保険者等記号番号	八代 － （ ）
再交付の理由	紛失・破損・未着・その他（

被保険者氏名		性別	生年月日	
再交付を受ける人	ふりがな	男・女	昭和・平成 令和	年 月 日
	ふりがな	男・女	昭和・平成 令和	年 月 日
	ふりがな	男・女	昭和・平成 令和	年 月 日
	ふりがな	男・女	昭和・平成 令和	年 月 日
	ふりがな	男・女	昭和・平成 令和	年 月 日

申請者確認

運転免許証
マイナンバーカード
在留カード
パスポート
障害者手帳

納税課
健康保険証
資格確認書
その他
（ ）
（ ）

上記のとおり資格確認書の再交付を申請します。なお紛失等の場合、併せて、下記のとおり誓約いたします。

令和 年 月 日

☐ 世帯主

住 所 八代市

氏 名

電話番号 － －

※ 以下、世帯主と申請者が同一の場合は記入不要

☐ 申請者
（窓口に来た人）

（世帯主と住所が同一の場合は記入不要）

住 所

氏 名

別世帯の場合：世帯主との続柄（ ）

電話番号 － －

（あて先） 八 代 市 長

記

紛失等に係る誓約書

私の不注意により資格確認書を紛失しましたが、今後はこのようなことのないように資格確認書の保管には十分注意いたします。

また、紛失した資格確認書のために発生した不都合な一切の件について、私が責任を負うことを誓約いたします。