国民健康保険被保険者証交付申請書

花巻市長　殿　　年　月　日

太枠の中を記入してください。

届出人	住所	TEL
	氏名	
保険証・記号番号		

該当者	フリガナ 氏名	生年月日
		個人番号
		個人番号
		個人番号
		個人番号
		個人番号
		個人番号

申請事由

1　再交付

（理由：　　）

2　(学) 交付（　　年　月　日転出したが学生の為）

□ 新規　□ 更新

（所在地：　　）

3　(遠) 交付

□出稼　□旅行　□その他（　　）

（期間：　　年　月　日～　　年　月　日）

（行き先：　　）

上記のとおり申請します。

申請者（世帯主）　住所　氏名　個人番号

(学)申請の方は在学証明書又は学生証をそえてください。

被保険者証		本人確認欄		(退)資格		受付	
	□ 回収		・個人番号カード		有・無		
			・運転免許証			交付	
	□ 未回収		・その他（　　） （　　）	(遠)住所	花巻市に 有・無	審査	