第３号様式の４の３（第６条の２、第７条関係）

1. 紛　　失　　届
2. 国民健康保険資格確認書再交付申請書
3. 国民健康保険資格情報通知書再交付申請書

記号番号	1	7			－				

ふりがな 住民票上の世帯主	〔電話〕　（　　）
申請者 （窓口に来られた方）	住所 氏名　　（続柄）　〔電話〕　（　　）

再交付する（紛失した）方《全員》の氏名を記入してください。

氏名		資格確認書	生年月日	年　月　日生
個人番号		通知書	再交付	回目
理由	紛失（場所：　　）・汚破損・その他			
氏名		資格確認書	生年月日	年　月　日生
個人番号		通知書	再交付	回目
理由	紛失（場所：　　）・汚破損・その他			
氏名		資格確認書	生年月日	年　月　日生
個人番号		通知書	再交付	回目
理由	紛失（場所：　　）・汚破損・その他			
氏名		資格確認書	生年月日	年　月　日生
個人番号		通知書	再交付	回目
理由	紛失（場所：　　）・汚破損・その他			
氏名		資格確認書	生年月日	年　月　日生
個人番号		通知書	再交付	回目
理由	紛失（場所：　　）・汚破損・その他			

上記のとおり、申請（届出）します。

東京都北区長　殿　　年　月　日

内　部　処　理　欄

王子・赤羽・滝野川　区民事務所

	発行	確認	所長	入力	受付
資格確認書					
資格情報通知書					