

# 國民健康保険資格確認書等交付申請書

被保険者記号番号								
個人番号								
ほしい人の氏名		世帯主との続柄		生年月日				
				昭・平・令 年 月 日				
再交付 (資格確認書・証)	理由							
修学者用被保険者証 (マル学)	学校名							
	在学年	年	修学 年限	年	該当	平・令	年	月 日
加入期間証明 (通)	理由							
上記のとおり申請します。								
令和 年 月 日								
住所 北上市								
世帯主 氏名								
届出人 氏名								
世帯主との続柄								
電話番号								
北上市長様								

	決裁	処理者	受付印
公印			