別記第3号様式の2(第3条関係)

国民健康保険資格情報通知書再通知申請書

北広島市長　様

下記のとおり申請します。　　年　　月　　日

申請者	世帯主との続柄(　　)	電話番号	－　　－

被保険者記号番号	世帯主	氏名		住所	北広島市
北広島		個人番号			

再通知申請の理由

□ 03 紛失　　□ 05 盗難

□ 04 破損　　□ 09 その他 (　　)

該当被保険者	氏名	世帯主との続柄	性別	生年月日	個人番号
			男・女	年　月　日	
			男・女	年　月　日	
			男・女	年　月　日	
			男・女	年　月　日	
			男・女	年　月　日	
			男・女	年　月　日	

資格確認書有効期限
年　月　日

本人確認	受付	確認者
□ マイナンバーカード	□ 本庁	
□ 免許証	□ 西部	
□ パスポート	□ 西の里	
□ (　　)	□ 大曲	

備考