

国民健康保険 再交付申請書

申請様式の種類	1 資格確認書（任意記載事項 負担・限度・長期・特疾） 2 資格情報のお知らせ 3 特定疾病療養受療証
---------	---

[illegible]

上記の証の再交付を申請します。

なお、旧証を発見した場合はただちに町に返還するとともに、この事により生じた損害は、一切の責任を持つことを誓約します。

年 月 日

世帯主 住 所 添田町大字

氏 名

個人番号

電話番号

添田町長 殿