

誓 約 書

令和 年 月 日

八 丈 町 長 殿

記号番号 62 - .

住 所

氏 名 印

私は、資格確認書を下記の理由により亡失いたしました。今後資格確認書の保管については、再度このようなことのないよう十分注意するとともに亡失した資格確認書により国保が、損害を受けた場合は、一切その責任を負うことを誓約いたします。

なお、亡失した資格確認書を発見したときは、直ちに返納いたします。

記

1. 理由 (出来るだけ具体的に記入してください。)	
記入欄	

※この誓約書は、資格確認書再交付申請書に添付して下さい。

様式第2号

課長又は 係長	係長	主任

特別被保険者証
 国民健康保険 高年齢受給者証 ・ 限度額認定証 再交付申請書
 資格確認書 ・ 資格情報のお知らせ

被保険者証の記号番号		62 - .		
被を 保離 険れ る者 又被 は保 住険 所者	氏 名	性 別	生 年 月 日	個 人 番 号
再理申 交付由 申請又 申請は の交付 理由				
住所を離れる 期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで			

上記のとおり申請します。

令和 年 月 日

世帯主 住所
 氏 名 印
 電話番号

八丈町長 殿

処 理 欄	課税台帳	異動簿 整理	被保険者 台帳	被保険者 証	受付印	本人確認
						免・パ・在・住等・2点 ()