

五所川原市長殿

紛失届

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日頃、国民健康保険資格確認書等を紛失しました。

紛失した資格確認書等によって、私の責任に帰するような事故があった場合は、その一切の責任を負います。

紛失した国民健康保険資格確認書等

氏名

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

世帯主 住所 五所川原市 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

届出年月日 令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

届出人 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

電話 \_\_\_\_\_