

Solicitud de Reemisión 再交付申請書（スペイン語）

Por favor, llene dentro de los cuadros en negrita. 太枠の中を記入してください。
Marque con una ✓ en la casilla correspondiente. □に当てはまる場合はチェックをしてください。

豊田市長 様		Fecha de solicitud (año/mes/día) 申請年月日		年 月 日			
Domicilio 住 所		Toyota-shi					
Jefe de familia 世 帯 主				電話 Tel.	—		
Número Personal 個人番号							
Persona que se presenta en la ventanilla 氏名（窓口に来た人）		<input type="checkbox"/> El mismo jefe de familia 世帯主と同じ		Relación con el jefe de familia 世帯主との続柄		Cónyuge 配偶者 / Hijo/a 子 Otros その他（ ）	

Código/Número del asegurado 被保険者記号・番号		—			
Nombre del asegurado 被保険者氏名		Parentesco 続柄	Sexo 性別	Fecha de nacimiento (año/mes/día) 生 年 月 日	Documento a ser reemitido 再交付の書類
Número Personal 個人番号					
			M ・ F	年 月 日	<input type="checkbox"/> 資格確認書 Tarjeta de Afiliación al Seguro Nacional de Salud <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ Constancia de Afiliación al Seguro Nacional de Salud
			M ・ F	年 月 日	<input type="checkbox"/> 資格確認書 Tarjeta de Afiliación al Seguro Nacional de Salud <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ Constancia de Afiliación al Seguro Nacional de Salud
			M ・ F	年 月 日	<input type="checkbox"/> 資格確認書 Tarjeta de Afiliación al Seguro Nacional de Salud <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ Constancia de Afiliación al Seguro Nacional de Salud
			M ・ F	年 月 日	<input type="checkbox"/> 資格確認書 Tarjeta de Afiliación al Seguro Nacional de Salud <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ Constancia de Afiliación al Seguro Nacional de Salud
			M ・ F	年 月 日	<input type="checkbox"/> 資格確認書 Tarjeta de Afiliación al Seguro Nacional de Salud <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ Constancia de Afiliación al Seguro Nacional de Salud

Motivo de la solicitud de reemisión （再交付申請の理由）

☐ Pérdida 紛失

☐ Deterioro 汚損

☐ Otros (especificar) その他（ ）

本人 確 認	1点 免・個・在・身 その他（ ）	<input type="checkbox"/> 交付 <input type="checkbox"/> 郵送 年 月 日	受付	入力	審査	照会
	2点 （ ）					
	<input type="checkbox"/> 委任状					

En caso de que la persona que se presente en la ventanilla no pertenezca al mismo grupo familiar del solicitante, es necesario presentar una carta poder. 窓口に来た人が同一世帯でない場合は、別に委任状が必要です。