

健診（検診）結果再発行申請書

令和 年 月 日

館山市長様

申請者 住所
(窓口に来た人)

氏名 (続柄)

電話番号

下記のとおり健診（検診）結果の再発行を申請します。

受診者	氏名		
	生年月日	大正・昭和・平成	年 月 日 (満 歳)
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒
再発行理由	<input type="checkbox"/> 紛失・破損 <input type="checkbox"/> その他 ()		
再発行を希望する健診（検診）名	令和	年度	健診（検診）
備考欄			

※受診者本人と窓口に来た人が異なる場合は、委任状の提出が必要です。

※申請には本人確認書類の提示が必要です。郵送で申請する場合は写しを同封してください。

※受診者もしくは申請者の住所地に郵送、または健康課にて手渡しで交付します。

【健康課確認欄】

確認者サイン []

<届出人> 本人 ・ 代理人

<本人確認書類>

1点で可： 個人番号カード ・ 運転免許証 ・ パスポート ・ その他 ()

2点以上： 健康保険証 ・ 年金手帳 ・ その他 ()

<交付方法>

郵送： 受診者住所 ・ 申請者住所 手渡し