

国民健康保険 被保険者証 再交付申請書
高齢受給者証

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

御代田町長 様

申請者（世帯主）

住所 御代田町大字馬瀬口1794番地6

氏名 浅間 太郎

個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3

電話 090-1234-5678

窓口に来たかた

※ 世帯主の場合、記入は不要です。

氏名 浅間 花子

世帯主との続柄 妻

下記のとおり、被保険者証・高齢受給者証の再交付を申請します。

被保険者証の記号番号		みよた ・ 1234															
再交付を申請する被保険者	氏名	続柄	生年月日			個人番号											
	浅間 花子	妻	S53年 3月 3日			3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5
			年 月 日														
			年 月 日														
			年 月 日														
			年 月 日														
			年 月 日														
			年 月 日														
再交付申請の理由	① 紛失 2. 汚損・破損 3. その他（下記に理由を記入）																

	確認事項	担当者
確認欄	運転証・パスポート・在留カード・個人番号カード・その他（ ）	