

決 済 欄	課長	課長補佐	係長	係	起案者	備 考	交付 令和 年 月 日 本人確認 ・免許証確認 ・旧証持参 ・その他 ()

被保険者証
国民健康保険 再交付申請書
高齡受給者証

被保険者証番号	—	世帯主氏名	
住 所	さくら市		
該 当 者 氏 名 及 び 個 人 番 号	氏名	個人番号	被 保 険 者 証 高 齡 受 給 者 証
	氏名	個人番号	被 保 険 者 証 高 齡 受 給 者 証
	氏名	個人番号	被 保 険 者 証 高 齡 受 給 者 証
	氏名	個人番号	被 保 険 者 証 高 齡 受 給 者 証
	氏名	個人番号	被 保 険 者 証 高 齡 受 給 者 証
再交付申請の理由	紛失 汚破損 その他 ()		

上記のとおり、申請します。

なお、紛失した被保険者証・高齡受給者証を発見した場合には、ただちに当該被保険者証を市民課国保係または、市民課喜連川市民生活室に提出します。

令和 年 月 日
申請者 住所 さくら市
氏名 (昭和・平成 年 月 日生まれ)
電話番号
代理人 住所
氏名 (昭和・平成 年 月 日生まれ)
電話番号
さくら市長 様

支受