

☐ 国民健康保険被保険者証再交付	申 請 書
☐ 国民健康保険高齢受給者証再交付	

被 保 険 者 証 記号・番号	野 国	種類	☐ 一般 ☐ 退職
--------------------	-----	----	--

再交付申請の理由(番号に○をし、詳しい内容を下記に記入してください。)

1. 紛失 2. 破損 3. 盗難 4. 汚損 5. その他

被保険者 氏名 性別 生年月日 世帯主との続柄	氏 名	性 別	生年月日	続 柄
		男 ・ 女		
		男 ・ 女		
		男 ・ 女		
		男 ・ 女		
		男 ・ 女		

上記のとおり申請します。

年 月 日

届出者 住 所 野辺地町字

個人番号

氏 名

電 話

野辺地町長 様

※再交付後に以前の証を発見したときは、その発見した証をすぐに返還してください。
下記の欄には記入しないで下さい。

届 出 人		確 認 方 法		被保険者証	
☐ 世帯主 ☐ 同一世帯人 ☐ その他()		☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ その他()		☐ 普通 ☐ 短期 ☐ 資格	
交付年月日		年 月 日			
発行期日(高齢受給者証)		年 月 日			
有効期限		年 月 日			
回収年月日		年 月 日			
課 長	課長補佐	課 員		担当者	受付者