# 国民健康保険被保険者証等　再交付申請書

| 被保険者証の記号番号 | 千曲　・ |
|---|---|

| | 被保険者氏名<br>個人番号 | 性別 | 生年月日 | 世帯主との続柄 | 必要なもの |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 男<br>女 | ・　・ | | 保険証<br>高齢受給者証 |
| 2 | | 男<br>女 | ・　・ | | 保険証<br>高齢受給者証 |
| 3 | | 男<br>女 | ・　・ | | 保険証<br>高齢受給者証 |
| 4 | | 男<br>女 | ・　・ | | 保険証<br>高齢受給者証 |
| 5 | | 男<br>女 | ・　・ | | 保険証<br>高齢受給者証 |

| 再交付の理由 | □紛失・焼失　□破損・汚損　□未着　□その他（　　） |
|---|---|

上記のとおり申請します。

紛失した保険証を発見したときは、即座にお返しします。

年　　月　　日

申請者　住 所　千曲市

（世帯主）　氏 名

個人番号

電 話（　　－　　－　　）

（あて先）千曲市長

世帯主以外の方が窓口に来られた場合は下記に記入してください。

住　所（□世帯主に同じ）

氏　名　　（世帯主との関係：　　）

| 確認 | 免・経歴・番カ・パ<br>その他（　　・　　） | 受付 | | 交付 | | 処理 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|