

# 富山県国民健康保険被保険者証・高齢受給者証 再交付 申請書

(あて先)小矢部市長

年 月 日

世帯主 住所 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_  
 届出者 氏名 \_\_\_\_\_

今後、このようなことを起こさないように十分に注意しますので、下記のとおり、被保険者証の再交付を申請します。

再交付を受けたあと、失った被保険者証・高齢受給者証を発見したときは、発見した被保険者証を返還します。

## 1 再交付を申請する被保険者証ならびに高齢受給者証

記号番号					
世帯主	住所				
	氏名				
	個人番号				
対象者	氏名				
	個人番号		生年月日	昭・平・令	年 月 日
種別	被保険者証		・ 高齢受給者証		

## 2 再交付を申請する理由

1 紛失したため 2 破損したため 3 汚れたため 4 その他(具体的に)
--

処 理	交 付	確 認	本人確認	郵 送

決 裁	課長	課長補佐	主務	合 議