

国民健康保険被保険者証再交付申請書

決 裁	課長	副課長	係長	処 理	台帳	担当者

被保険者証 記号番号	君津 号	
申請の理由	紛失 ・ 破損 その他 ()	確認方法 1. 免許証 2. パスポート 3. 住基カード 4. 障害者手帳 5. 個人番号カード 6. その他 ()

	番号	氏名	性別	生年月日	番号	氏名	性別	生年月日
	再 交 付 の 必 要 な 人	1		男 女	昭平 令 . .	6		男 女
2			男 女	昭平 令 . .	7		男 女	昭平 令 . .
3			男 女	昭平 令 . .	8		男 女	昭平 令 . .
4			男 女	昭平 令 . .	9		男 女	昭平 令 . .
5			男 女	昭平 令 . .	10		男 女	昭平 令 . .

失った被保険者証により生じた損害については、一切の責任を負うことを誓約します。

上記のとおり申請します。

令和 年 月 日

住 所 君津市

世帯主氏名

申請者氏名

君津市長 様

連 絡 先

- ※ 被保険者証を破り、又は汚した場合はその被保険者証を添えなければならない。
- ※ 被保険者証の再交付を受けた後、失った被保険者証を発見したときはただちに発見した被保険者証を市に返還しなければならない。