

# 国民健康保険被保険者証（兼高齢受給者証） 再交付申請書

令和 年 月 日

津山市長 殿

(世帯主) 住 所 津山市

氏 名

(世帯主署名又は届出代理人による記名・押印)

届出人個人番号

次のとおり国民健康保険被保険者証（兼高齢受給者証）の再交付を申請します。

再交付申請理由	1.紛失 2.盗難 3.焼失 4.き損 5.その他 ( )				
被保険者証の記号番号	岡 3				枝番
被保険者の氏名	生 年 月 日		被保険者個人番号		
	昭平 令	年 月 日			
	昭平 令	年 月 日			
	昭平 令	年 月 日			
	昭平 令	年 月 日			
	昭平 令	年 月 日			
	昭平 令	年 月 日			

## 誓 約 書

紛失した被保険者証を発見したときは、ただちに返納いたします。

また、被保険者証（兼高齢受給者証）紛失等により生じた事故については、貴市に一切の負担をかけないことを誓約いたします。

(世帯主氏名)

(世帯主署名又は届出代理人による記名・押印)

(代理人氏名)

受付区分					受付	再交付年月日			証	
加茂	阿波	勝北	久米	本庁		令和	年	月	日	窓口・郵送・記録