

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 ○○ ○番地

氏名 津山 太郎 (印)
(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。

不明な場合は
空欄

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		
津山 花子	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) 津山 太郎 (印)
(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