

事務処理欄	令和 年 月 日 再交付	一・退
-------	--------------	-----

被保険者証
国民健康保険 高齡受給者証 再交付申請書
資格証明書（短期）

国保記号番号	岡10-	資岡10-
世帯主氏名		個人番号

再交付をする被保険者氏名	生年月日	性別	世帯主との続柄	個人番号
	昭和 平成 令和 年 月 日	男女		
	昭和 平成 令和 年 月 日	男女		
	昭和 平成 令和 年 月 日	男女		
	昭和 平成 令和 年 月 日	男女		
	昭和 平成 令和 年 月 日	男女		
再交付申請理由	1 紛失 2 盗難 3 破汚損 4 証不受理 5 不明			
備考				

上記のとおり再交付申請します。

令和 年 月 日

届出人 住所

氏名

(続柄:)

世帯主 住所 新見市

氏名

新見市長 殿

本人確認	免許証・住基カード・個人番号カード
	年金手帳・介護保険証・健康保険証
	旅券・その他 ()