

記載例

課長	課長補佐	係長	係	受付

国民健康保険被保険者証 再交付申請書

被保険者証 記号番号	富国 00000	世帯主氏名	富田林 太郎
被保険者氏名	性別	生 年 月 日	再交付申請の理由
富田林 太郎	男・女	明・大・昭・平 ○ 年 □ 月 △ 日生	1. 紛失・ 盗難 いつ頃 2日前 どこで スーパーで 警察へ (届出済 ・届けていない) 2. 破損・汚れ等 3. その他(具体的な理由)
富田林 花子	男・女	明・大・昭・平 ○ 年 □ 月 △ 日生	
	男・女	明・大・昭・平 年 月 日生	
	男・女	明・大・昭・平 年 月 日生	
	男・女	明・大・昭・平 年 月 日生	
	男・女	明・大・昭・平 年 月 日生	
	男・女	明・大・昭・平 年 月 日生	
	男・女	明・大・昭・平 年 月 日生	
	男・女	明・大・昭・平 年 月 日生	
	男・女	明・大・昭・平 年 月 日生	

上記のとおり申請します。

ただし、再交付を受けてから旧の保険証が見つかった場合は直ちに返還いたします。

平成 ○ 年 □ 月 △ 日

住所 富田林市 **常盤町1-1**

富田林市長 殿

世帯主名 **富田林 太郎** (印)

TEL **0721 (25) 1000**

保険証の種別等区分	一般 ・ 退職 ・ (学) ・ (遠)		
事務処理	被保険者証交付日	年 月 日	被保険者台帳