国民健康保険被保険者証
兼高齢受給者証　再交付申請書

被保険者証番号	荒							
1	被保険者氏名		性別	男・女	続柄	
	個人番号		生年月日	年　月　日		
2	被保険者氏名		性別	男・女	続柄	
	個人番号		生年月日	年　月　日		
3	被保険者氏名		性別	男・女	続柄	
	個人番号		生年月日	年　月　日		
4	被保険者氏名		性別	男・女	続柄	
	個人番号		生年月日	年　月　日		
再交付の理由	1. 破損のため　2. 汚損のため　3. 紛失のため(※)					

※紛失の場合

(　　)警察署・交番に　　年　月　日紛失届を出しました。

上記の被保険者証の再交付を申請します。

令和　　年　　月　　日

世帯主　住　所

氏　名　　電　話

個人番号

下記の者に被保険者証の再交付を委任します。

届出人　住　所

氏　名

荒尾市長　様

確認の方法
1 運転免許証
2 個人番号カード
3 その他

国保年金係	受付	作成