

国民健康保険被保険者証等再交付申請書兼始末書

このたび、私の不注意により被保険者証等を紛失・破損・汚損しましたので、再発行をお願いします。

なお、この件について事故が発生したときは、当方において一切の責任をとります。また、再発行後紛失した被保険者証等を発見したときは、すみやかに返還いたします。

被保険者証の記号番号	井 大			
被 保 険 者 氏 名	性 別	生 年 月 日	再 交 付 の 区 分	
個人番号				
		. .	被 保 険 者 証	被 保 険 者 証 兼 高 齢 受 給 者 証
		. .	被 保 険 者 証	被 保 険 者 証 兼 高 齢 受 給 者 証
		. .	被 保 険 者 証	被 保 険 者 証 兼 高 齢 受 給 者 証
		. .	被 保 険 者 証	被 保 険 者 証 兼 高 齢 受 給 者 証
破損、汚損の場合 回収の有無 （有・無）				

年 月 日

住 所

世帯主氏名

個人番号 （ - - ）

大 野 市 長 様

窓口にくられた方の 住 所・氏 名	
委任状の有無	有 ・ 無
本 人 確 認	運転免許証・パスポート・その他
交 付 方 法	窓口交付 ・ 郵 送