

玖珠町国民健康保険

- 被 保 険 者 証
- 被 保 険 者 証 兼 高 齢 受 給 者 証
- 限 度 額 適 用 認 定 証

再交付申請書

被保険者証の 記号番号		世 帯 主	氏 名			
			生年月日			
再 交 付 対 象 者	被保険者氏名	生年月日	性 別	個人番号	続 柄	証

再交付申請の理由

1. 紛 失 2. 汚 損 3. 盗 難 4. その他 ( )

上記のとおり、玖珠町国民健康保険被保険者証・高齢受給者証の再交付を申請します。  
 今回の再交付により問題が生じた場合は、一切その責任を負います。  
 また、再交付以前の証を発見した場合は、速やかに返却します。

令和 年 月 日 申請者 個人番号 \_\_\_\_\_  
 住 所 玖珠町大字 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 世 帯 主 \_\_\_\_\_ 印  
 届 出 人 \_\_\_\_\_  
 世帯主との続柄 \_\_\_\_\_  
 電 話 番 号 \_\_\_\_\_

玖 珠 町 長 様

処 理	<再交付の方法>		<本人確認書類>	
	1 窓 口 交 付	2 郵 送 交 付	1 運 転 免 許 証 ( )	2 保 険 証 ( )
	【 月 日発送 】		3 そ の 他 ( )	
取 扱 者	受付	保険税確認 *短期世帯のみ	発送	特記事項