

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	香	一般 退職	世帯コード	—	
再交付申請の理由					
再 交 付 該 当 者					
被 保 険 者 氏 名	性 別	生 年 月 日			前期高齢受給者証
	個 人 番 号				
1	男・女	昭・平・令 年 月 日			2割・3割
2	男・女	昭・平・令 年 月 日			2割・3割
3	男・女	昭・平・令 年 月 日			2割・3割
4	男・女	昭・平・令 年 月 日			2割・3割
5	男・女	昭・平・令 年 月 日			2割・3割
<p>私は被保険者証を上記の理由により再交付申請をしましたが、後日発見した場合は速やかに、<u>国民健康保険担当部署</u>に返還します。</p> <p>なお、後日旧被保険者証により事故が発生した場合の責任は、一切私が負うことを誓約します。</p>					
<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">世帯主 住 所 香取市.....</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p> <p style="text-align: right;">個人番号</p> <p style="text-align: right;">届出人 住 所 香取市.....</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p> <p style="text-align: right;">個人番号</p> <p style="text-align: right;">電話番号</p> <p style="text-align: center;">香 取 市 長 様</p>					
保 険 証	一 般	短 期	資 格	確 認	