

様式第 6 号（第 8 条関係）

国民健康保険

被保険者証
被保険者証兼高齢受給者証
資格証明書

再交付申請書

被保険者証の記号・番号				●														
被 保 険 者	氏名	枝番	性別	生年月日	個人番号													
			男・女	S H R年 月 日														
			男・女	S H R年 月 日														
			男・女	S H R年 月 日														
			男・女	S H R年 月 日														
			男・女	S H R年 月 日														
			男・女	S H R年 月 日														
			男・女	S H R年 月 日														
再交付申請の理由		紛失 ・ 破損 ・ 盗難 ・ その他（ ）																
上記のとおり申請します。 令和 年 月 日 (宛先) 入間市長 世帯主 住 所 入間市 氏 名 個人番号 電話番号																		

本人確認欄 (コピー添付)	1 マイナンバーカード	2 運転免許証	3 パスポート	4 住基カード
	5 その他（	） 6 郵送扱い		
処 理	No. 令和 年 月 日 再交付済 担当者			