

高 齢 受 給 者 証

被保険者証記号番号			—		
被 保 險 者	氏名		性別	生年 月日	個人番号
	1		男・女	年 月日	
	2		男・女	年 月日	
	3		男・女	年 月日	
	4		男・女	年 月日	
	5		男・女	年 月日	
	6		再交付申請の理由	①紛失・盗難 汚損・その他（ ） ②いつ頃（ 年 月 日頃） どこで（場所 ）	
上記のとおり申請します。 年　月　日 蒲郡市長様 世帯主・申請者住所蒲郡市 氏名 (申請者) 個人番号 電話 —					
確認欄	1 運転免許証 2 パスポート 3 身体障害者手帳 4 在留カード及び特別永住者証明書 5 その他官公署発行の免許証・許可証(写真付) 6 その他（ ）			処理	手渡し 郵送