第５号様式（第６条関係）

決裁	課長	課長補佐	係長	交付	作成	受付

国民健康保険被保険者証
高齢受給者証　再交付申請書

被保険者証記号番号			―		
被保険者		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		男・女	年　月　日	
再交付申請の理由			① 紛失　・　汚損・ 盗難　・　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　　印

（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