

決	課長	課長補佐	係長	交付	作成	受付
裁						

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・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。 <div style="text-align: right;">年 月 日</div> 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