

# 国民健康保険高齢受給者証再交付申請書

羽村市長 宛

令和 年 月 日
住所
氏名
電話番号
世帯主との続柄 本人・夫・妻・子・父・母・代理人・その他

- 【記入方法】
- ①届出を行う日・申請者の情報を記入
  - ②証を再発行する対象者の情報を記入
  - ③再交付の理由を記入

私は、羽村市国民健康保険高齢受給者証を紛失・毀損しましたので、再交付を申請します。

氏名	生年月日	続柄
1	昭和 平成 令和	年 月 日
2	昭和 平成 令和	年 月 日
3	昭和 平成 令和	年 月 日
4	昭和 平成 令和	年 月 日
5	昭和 平成 令和	年 月 日

再交付申請の理由

- 紛失 (時間: 月 日 時頃 ) (場所: )
- 盗難 (時間: 月 日 時頃 ) (場所: )
- 毀損 (状況: )
- その他 (状況: )

被保険者  
記号・番号

50 - .

・ 郵送

本人確認	<input type="checkbox"/> 在留カード 外国人登録証	<input type="checkbox"/> パスポート
	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> その他
月 日 高齢受給者証 受領		
氏名		

回収年月日
年 月 日

受付者
-----

受付印
-----