国民健康保険　被保険者証／標準負担額減額認定証／特定疾病療養受療証／高齢受給者証　再交付申請書

被保険者証の記号番号		―		
被保険者	氏名	性別	生年月日	備考
		男・女	昭和 平成 令和　年　月　日	
		男・女	昭和 平成 令和　年　月　日	
		男・女	昭和 平成 令和　年　月　日	
		男・女	昭和 平成 令和　年　月　日	
		男・女	昭和 平成 令和　年　月　日	
		男・女	昭和 平成 令和　年　月　日	
		男・女	昭和 平成 令和　年　月　日	

再交付申請の理由
紛失　破損　盗難
その他

上記の通り申請します。

年　月　日

住　所　本巣郡北方町

世帯主　印

申請者

電　話　（　　）　　―

北方町長　様

※処理欄										
	本人確認　免許証（　　）　その他（　　）									
	回収	即日	後日（	年	月	日）	郵送（	年	月	日）
	交付	即日	後日（	年	月	日）	郵送（	年	月	日）
	備考									