

国民健康保険被保険者証再交付申請書

北広島市長 様

下記のとおり申請します。

年 月 日

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--------------------------------|---|------------|---------|---------|---|--|------|-----|-----|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|--|
| | | 申請者 | 世帯主との続柄() | | 電話番号 | - - | | | | | | | | | | | | | |
| 被保険者証の記号番号 | | 世帯主 | 氏名 | | 住所 | 北広島市 | | | | | | | | | | | | | |
| 北広島 | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 再交付申請の理由 | | <input type="checkbox"/> 03 紛失 <input type="checkbox"/> 05 盗難 <input type="checkbox"/> 04 破損 <input type="checkbox"/> 09 その他 () | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 該当被保険者 | 氏 名 | 世帯主との続柄 | 性 別 | 生 年 月 日 | 個 人 番 号 | 保 険 証 有 効 期 限 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 男・女 | 年 月 日 | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 男・女 | 年 月 日 | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">本人確認</td> <td style="text-align: center;">受 付</td> <td rowspan="4" style="text-align: center;">確認者</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 保険証</td> <td><input type="checkbox"/> 本庁</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 免許証</td> <td><input type="checkbox"/> 西部</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> パスポート</td> <td><input type="checkbox"/> 西の里</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ()</td> <td><input type="checkbox"/> 大曲</td> <td></td> </tr> </table> | | 本人確認 | 受 付 | 確認者 | <input type="checkbox"/> 保険証 | <input type="checkbox"/> 本庁 | <input type="checkbox"/> 免許証 | <input type="checkbox"/> 西部 | <input type="checkbox"/> パスポート | <input type="checkbox"/> 西の里 | <input type="checkbox"/> () | <input type="checkbox"/> 大曲 | |
| | 本人確認 | 受 付 | 確認者 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 保険証 | <input type="checkbox"/> 本庁 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 免許証 | <input type="checkbox"/> 西部 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> パスポート | <input type="checkbox"/> 西の里 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> () | <input type="checkbox"/> 大曲 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 男・女 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 男・女 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 男・女 | 年 月 日 | | 備考 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 男・女 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |