

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。					
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				