



国民健康保険被保険者証 再交付申請書

国民健康保険高齢受給者証

(宛先) 高松市長

被保険者証の記号番号					
香川1					

申請日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	申請理由	令和 □年 □月 □日ごろ	<input checked="" type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> その他 ()			
誓約	紛失した <input checked="" type="checkbox"/> 国民健康保険被保険者証(令和 △年 △月 △日交付)・ <input type="checkbox"/> 高齢受給者証(年 月 日交付)を発見したときは、ただちに返還します。			再交付の必要な被保険者		種別	
				氏名	生年月日		続柄
申請人	住所 番地 高松市 番 町 丁目 8 番 15 号 TEL 087 (839) 2311			フリガナ カガワ ツギコ	(昭)平令	世帯主・妻・夫 子・子の子 ()	通短資
				香川 次子	34年3月1日	()	通短資
	氏名(フリガナ) カガワ イチロウ			生年月日		世帯主・妻・夫 子・子の子 ()	
				香川 一郎	33年1月1日		()
	氏名(フリガナ) カガワ ハナコ			世帯主との続柄 (子)		世帯主・妻・夫 子・子の子 ()	通短資
				代理人			
フリガナ			生年月日		世帯主・妻・夫 子・子の子 ()	通短資	
			香川 次子				34年3月1日
フリガナ			生年月日		世帯主・妻・夫 子・子の子 ()	通短資	
			香川 次子				34年3月1日

※ 申請人は、本人確認書類(運転免許証などの顔写真付き身分証明書は1点、又は健康保険証、キャッシュカードなどの氏名が分かるものは2点以上)をご持参ください。

※ 別世帯の方が申請をする場合は、委任状が必要です。

個人番号確認欄	1.個人番号カード 2.個人番号通知カード 3.個人番号が記載された住民票等	職権	・不明 ・拒否 ・その他 ()
---------	--	----	------------------------

申請者確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 国保料納入通知書 <input type="checkbox"/> 年度被保険者証 <input type="checkbox"/> その他 ()	受付	本庁 総合センター支所	証作成済	保険証 高齢証	枚
						枚

フリガナ	生年月日	世帯主・妻・夫 子・子の子 ()	通短資
香川 次子	34年3月1日	()	通短資
香川 次子	34年3月1日	()	通短資

／ 自宅郵送

