国民健康保険　被保険者証・被保険者資格証明書・高齢受給者証　再交付申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （宛先）狭山市長 | 申請者 | 住所 | **狭山市入間川○丁目○番○号** |
| 氏名 | **国保　太郎** |
| 電話番号 | **○○―○○○○―○○○○** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 下記のとおり、再交付を申請します。　　　　　　　　**令和○**年　　**○**月　　**○**日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 記号・番号 | | **○○－○○○○○** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 世帯主 | 住所 | **狭山市入間川○丁目○番○号** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | **国保　太郎** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 | **○** | | **○** | | **○** | | **○** | | **○** | | **○** | | **○** | | **○** | | **○** | | **○** | | **○** | | **○** | |
| 対象者 | 氏名 | **国保　花子** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | **昭和○○**年　　　**○**月　　**○**日 | | | | | | | | | | | | | | | 性別 | | 男　・　女  **○** | | | | | |
| 個人番号 | **○** | **○** | | **○** | | **○** | | **○** | | **○** | | **○** | | **○** | | **○** | | **○** | | **○** | | **○** | |
| 再交付の種別 | | ✓被保険者証　　□被保険者資格証明書　　□高齢受給者証 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 再交付の理由 | | ✓紛失　□盗難　□誤廃棄　□破損・汚損　□その他（　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

身分証貼付欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市処理欄 | 納税確認 | 交付方法 | 見　直　し | 担　　当 | 受　付　印 |
| □滞納無 | □窓口（　　　　　　　） |  |  |  |
| □滞納有 | □配達 |

個人番号確認：　個カ　通カ　住基　その他（　　　　　　　　　）

身元確認：　証交付と同　その他（　　　　　・　　　　　　）

国民健康保険　被保険者証・被保険者資格証明書・高齢受給者証　再交付申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （宛先）狭山市長 | 申請者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 下記のとおり、再交付を申請します。　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 記号・番号 | | － | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 世帯主 | 住所 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 対象者 | 氏名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | 性別 | | 男　・　女 | | | | | |
| 個人番号 |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 再交付の種別 | | □被保険者証　　□被保険者資格証明書　　□高齢受給者証 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 再交付の理由 | | □紛失　□盗難　□誤廃棄　□破損・汚損　□その他（　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

身分証貼付欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市処理欄 | 納税確認 | 交付方法 | 見　直　し | 担　　当 | 受　付　印 |
| □滞納無 | □窓口（　　　　　　　） |  |  |  |
| □滞納有 | □配達 |

個人番号確認：　個カ　通カ　住基　その他（　　　　　　　　　）

身元確認：　証交付と同　その他（　　　　　・　　　　　　）