

被保険者証  
国民健康保険 被保険者資格証明書 再交付申請書  
被保険者証兼高齢受給者証

被保険者記号・番号		記号	松国	番号	1111111
被 保 険 者	氏名	性別	生年月日		個人番号
	松山 太郎	男・女	平成2年4月1日		123456789012
		男・女	年 月 日		
		男・女	年 月 日		
		男・女	年 月 日		
		男・女	年 月 日		
		男・女	年 月 日		
		男・女	年 月 日		
再交付申請の理由		紛失 盗難 破損 汚損 その他 ( )			

上記のとおり申請します。

令和 〇年 〇月 〇日

東松山市長 宛て

住所 東松山市松葉町1-1-58

氏名 松山 太郎

世帯主  
(届出人) 個人番号 123456789012

電話 0493-XXXX-XXXX

	本人確認	受付者	入力	確認	受付印
市役所 確認欄	写あり(免個バ在他)				
	写なし(保通他)				