様式第6号(第11条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 国民健康保険 | | | 被保険者証  被保険者資格証明書  被保険者証兼高齢受給者証 | | | | 再交付申請書 | | | | |
|  | 被保険者証の記号・番号 | | | 記号 |  | | | 番号 | |  |  |
| 被保険者 | 氏名 | | 性別 | 生年月日 | | | | 個人番号 | |
|  | |  |  | | | |  | |
|  | |  |  | | | |  | |
|  | |  |  | | | |  | |
|  | |  |  | | | |  | |
|  | |  |  | | | |  | |
|  | |  |  | | | |  | |
|  | |  |  | | | |  | |
| 再交付申請の理由 | | |  | | | | | | |
| 上記のとおり申請します。  　　　　　　　年　　月　　日  　　東松山市長　　宛て | | | | | | | | | | | |
| 世帯主  (届出人） | | | | | | 住所  氏名  個人番号  電話 | | | | | |