受付

# 国民健康保険被保険者証(兼高齢受給者証)再交付申請書

| 被保険者証記号番号 | か　が | | | |
|---|---|---|---|---|
| 被保険者氏名<br>個　人　番　号 | 性　別 | 続　柄 | 生　年　月　日 | 高齢受給者証 |
| | 男・女 | | ．　． | 該当　・　非該当 |
| | 男・女 | | ．　． | 該当　・　非該当 |
| | 男・女 | | ．　． | 該当　・　非該当 |
| | 男・女 | | ．　． | 該当　・　非該当 |

| 再交付申請の理由 | １．紛　失　　２．汚（破）損　　３．焼　失<br>４．その他（　　） |
|---|---|

上記のとおり再交付を申請します。
なお、再交付を受けた後、失った証等を発見した場合は、直ちに返還します。

令和　　年　　月　　日

申請者（世帯主）住所　加賀市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

## 【届出人】（窓口に来た人）　※代理人の場合、委任状が必要です。

| □世帯主 | □世帯員<br>続柄＿＿＿＿ | 氏名<br>個人番号＿＿＿＿＿＿ | 電話番号<br>（　　）　－ |
|---|---|---|---|
| □代理人 ⇒□委任状の添付<br>〔世帯主との関係〕<br>＿＿＿＿＿＿ | | 住所 | |
| | | 氏名　㊞ | 電話番号<br>（　　）　－ |

（あて先）加　賀　市　長

| 届出人の本人確認 | １点<br>写真付 | □運転免許証　□パスポート　□住基カード　□障害者手帳　□個人番号カード<br>□その他（　　） | 受　付 | 交　付 |
|---|---|---|---|---|
| | ２点 | □保険証　□年金　□介護証　□診察券　□ｷｬｯｼｭｶｰﾄﾞ　□通帳　□聴聞等（　） | | |
| 交　付　方　法 | | □窓口渡し　□郵　送→（　　/　　郵送済） | | |