様式第3号(第12条関係)

国民健康保険被保険者証等再交付申請書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者証記号番号 | | | ０３　― | | |
| 被　　保　　険　　者 | 氏　　　名 | | 生年月日 | 個人番号 | |
|  | | 年　　 　月 　　　日 |  | |
|  | | 年　　 　月 　　　日 |  | |
|  | | 年　　 　月 　　　日 |  | |
|  | | 年　　 　月 　　　日 |  | |
|  | | 年　　 　月 　　　日 |  | |
|  | | 年　　 　月 　　　日 |  | |
| 再交付申請の理由 | | | □紛失　　　　　□破損　　　　□その他(　　　　　　) | | |
| 再交付を受ける証 | | | □被保険者証　　□その他(　　　　　　　) | | |
| 上記のとおり申請いたします。  　　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　世帯主　住所　出雲市  氏名　　　　　　　　　　　　　個人番号  　　　　　電話番号  保険証　住所　同上 ・ 出雲市  　　　　　　　　　　受領者  氏名　　　　　　　　　　　　　電話番号  出雲市長　様　　 　　　　世帯主との続柄 | | | | | |
|  | | | | 照　合 | 担　当 |
| 本人確認方法 | | □運転免許証　　□個人番号カード  □被保険者証　　□その他（　　　　　　　　　　　） | |  |  |