

受付事務所

国民健康保険被保険者証等再交付申請書

(宛先) 姫路市長

年 月 日

どなたのものが必要ですか	氏名	生年月日	枝番	個人番号												
	1		昭・平・令・西暦 年 月 日													
2		昭・平・令・西暦 年 月 日														
3		昭・平・令・西暦 年 月 日														
4		昭・平・令・西暦 年 月 日														
5		昭・平・令・西暦 年 月 日														

必要なものに✓をつけてください

国民健康保険被保険者証(兼高齢受給者証)
 国民健康保険資格証明書
 特定同一世帯所属者異動連絡票 旧被扶養者異動連絡票

理由

破損 焼失 紛失 盗難 未着
 その他()

届出人(世帯主) 住所 姫路市.....

氏名

個人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

電話 (- -)

申請者(世帯主以外の場合) 住所

氏名

続柄 (世帯主からみて)

電話 (- -)

被保険者番号																	
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

..... 下欄には記入しないでください

受付	作成・交付・確認					
郵送	手渡	世帯主	カード・通知・番確・職権	3	カード・通知・番確・職権	
		1	カード・通知・番確・職権	4	カード・通知・番確・職権	
		2	カード・通知・番確・職権	5	カード・通知・番確・職権	