国民健康保険再交付申請書

<table>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">被保険者証の記号・番号</td><td>記　　号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>番　　号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="11">被
保
険
者</td><td></td><td>氏　　名</td><td>性別</td><td>生年月日</td></tr>
<tr><td>1</td><td></td><td rowspan="2">男・女</td><td rowspan="2">T・S・H</td></tr>
<tr><td>個人番号</td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td></td><td rowspan="2">男・女</td><td rowspan="2">T・S・H</td></tr>
<tr><td>個人番号</td><td></td></tr>
<tr><td>3</td><td></td><td rowspan="2">男・女</td><td rowspan="2">T・S・H</td></tr>
<tr><td>個人番号</td><td></td></tr>
<tr><td>4</td><td></td><td rowspan="2">男・女</td><td rowspan="2">T・S・H</td></tr>
<tr><td>個人番号</td><td></td></tr>
<tr><td>5</td><td></td><td rowspan="2">男・女</td><td rowspan="2">T・S・H</td></tr>
<tr><td>個人番号</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">再交付申請
証　種　別</td><td colspan="3">・　被保険者証
・　被保険者証兼高齢受給者証
・　限度額適用・標準負担額減額認定証
・　その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">再交付申請
理　　由</td><td colspan="3">・　紛失
・　汚損
・　その他（　　）</td></tr>
</table>

上記のとおり申請します。

平成　　年　　月　　日

申請者　住　所　　八頭郡智頭町大字

氏　名　　㊞

世帯主氏名