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 |
| 　 | 被保険者記号・番号 | 記号 | 松国 | 番号 | 　 | 　 |
| 被保険者 | 氏名 | 性別 | 生年月日 | 個人番号 |
| 　 | 男・女 | 年　　月　　日 |  |
| 　 | 男・女 | 　年　　月　　日 |  |
| 　 | 男・女 | 　年　　月　　日 |  |
| 　 | 男・女 | 　年　　月　　日 |  |
| 　 | 男・女 | 　年　　月　　日 |  |
| 　 | 男・女 | 　年　　月　　日 |  |
| 　 | 男・女 | 　年　　月　　日 |  |
| 再交付申請の理由 | 紛失　盗難　破損　汚損　その他（　　　　　　　） |
| 　上記のとおり申請します。　　　令和　　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　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市役所確認欄 | 本人確認 | 受付者 | 入力 | 確認 | 受付印 |
| 写あり（ 免　個　パ　在　他 ） |  |  |  |  |
| 写なし（ 保　通　他 ） |