

国民健康保険 高齢受給者証 再交付申請書					
記号	四国	番号			
再交付を受ける理由	① 紛失	③については、理由を詳しくかいてください			
	② 汚損				
	③ その他				
被 保 者	フリ	ガナ	生 年 月 日	性 別	続 柄
	氏	名			
			昭和 年 月 日	男 ・ 女	
	個人番号				
			昭和 年 月 日	男 ・ 女	
	個人番号				
			昭和 年 月 日	男 ・ 女	
	個人番号				
			昭和 年 月 日	男 ・ 女	
	個人番号				

上記のとおり再交付申請します。

四條畷市長あて

令和 年 月 日

届出人 住 所： 四條畷市

氏 名：

世帯主名：

電 話：() —

処理欄	本人確認		☐ 運転免許証 ☐ 個人番号カード ☐ その他（ ）					
	高齢受給者証	手交付 郵送済	交付年月日	令和	年	月	日	備考
			郵送年月日	令和	年	月	日	
上記のとおり再交付申請がありましたので、高齢受給者証を再交付してよろしいですか。								受付印
課長		係員	起案日	令和	年	月	日	
			決済日	令和	年	月	日	