≪記入例≫

記入例

理事長	副理事長	役員	事務局長	主任	係	立案

国民健康保険被保険者証再交付申請書

被保険者証の記号番号		旧	
		新	
被保険者	氏名	性別	生年月日
	食品 太郎	男	昭 45・10・1
		男・女	昭 平 令 ・ ・
			・ ・
		男・女	昭 平 令 ・ ・
		男・女	昭 平 令 ・ ・
		男・女	昭 平 令 ・ ・
		男・女	昭 平 令 ・ ・
再交付申請の理由 (該当する理由にチェック☑をつけてください)		☑ 紛失　☐ 盗難　☐ 破損 ☐ その他(　　)	

保険証を紛失した方の氏名・性別・生年月日を記入してください。

上記のとおり申請します。

令和

組合員(世帯主)の住所・氏名を記入してください。

組合員　住所　静岡市葵区常磐町一丁目4－11

氏名　食品　太郎　㊞

食品

シャチハタ印は不可

静岡市食品国民健康保険組合殿

再交付	済 ・ 郵送 (普通・書留)	送付先	自宅・店・他(　　)	交付日	