

# 記入例

| 課長 | 補佐 | 担当 |
|----|----|----|
|    |    |    |

各種証から再交付を希望するものを丸で囲んでください

## 国民健康保険

被保険者証

被保険者証兼高齢受給者証(70歳以上の方)

限度額適用認定証

限度額適用・標準負担額減額認定証

## 再交付申請書

申請者 住 所 六戸町大字犬落瀬字前谷地60

氏 名 六戸 花子

電 話 番 号 0176-55-3111

### 【再交付を必要とする対象者】

| 氏 名   | 住 所            | 生 年 月 日          |
|-------|----------------|------------------|
| 六戸 太郎 | 六戸町大字犬落瀬字前谷地60 | S・H・R 57年 6月 28日 |
|       |                | S・H・R 年 月 日      |
|       |                | S・H・R 年 月 日      |
|       |                | S・H・R 年 月 日      |
|       |                | S・H・R 年 月 日      |

申請理由 (紛失) ・ 破損 ・ 盗難 ・ その他( )

上記のとおり申請します。

令和 4年 4月 1日

六戸町長 殿

|         |                      |      |                          |
|---------|----------------------|------|--------------------------|
| 被保険者証番号 |                      | 交付状況 | 即日交付 ・ 郵送( 月 日) ・ その他( ) |
| 本人確認    | 免許証・パスポート・保険証・その他( ) | 番号等  |                          |
| 備考      | 警察への届出の指導… 有 ・ 無     |      |                          |