

# 国民健康保険 被保険者証 再交付申請書

被 保 険 者	氏 名				生年月日				続 柄					
					昭和 平成 令和 年 月 日									
	個人番号								確認		カード ・ 職権			
	記号・番号								枝番					
					昭和 平成 令和 年 月 日									
	個人番号								確認		カード ・ 職権			
	記号・番号								枝番					
					昭和 平成 令和 年 月 日									
	個人番号								確認		カード ・ 職権			
記号・番号								枝番						
申 請 の 理 由	1 紛失のため 2 破損のため 3 その他 ( )													

上記のとおり申請します。

令和 年 月 日

住所 黒部市  
世帯主  
氏名

個人番号											
						確認		カード ・ 職権			

↓世帯主以外の方が申請される場合のみ、ご記入ください。

住所  
代理人  
氏名

黒部市長あて

※事務処理欄

窓口に来られた方		世帯主 ・ 該当被保険者 ・ 世帯員 ( ) ・ その他 (委任状あり)									
交付 方法	窓口	本人 確認	1点確認 ( 免許 ・ 個人 ・ パスポ ・ 身障 ・ その他 : )								
	郵送		2点確認 ( 年金 ・ 保険証 ・ 介護 ・ その他 : )								