様式第６号（第８条関係）

国民健康保険　被保険者証 / 被保険者証兼高齢受給者証 / 資格証明書　再交付申請書

被保険者証の記号・番号	・

被保険者	氏名	枝番	性別	生年月日	個人番号
			男・女	S H R 年 月 日	
			男・女	S H R 年 月 日	
			男・女	S H R 年 月 日	
			男・女	S H R 年 月 日	
			男・女	S H R 年 月 日	
			男・女	S H R 年 月 日	
			男・女	S H R 年 月 日	

再交付申請の理由	紛失 ・ 破損 ・ 盗難 ・ その他（　　）

上記のとおり申請します。

令和　　年　　月　　日

（宛先）入間市長

世帯主　住　所　入間市

氏　名

個人番号

電話番号

本人確認欄（ｺﾋﾟｰ添付）	1 マイナンバーカード　2 運転免許証　3 パスポート　4 住基ｶｰﾄﾞ 5 その他（　　）　6 郵送扱い
処　理	No.　　令和　　年　　月　　日　再交付済　担当者