

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			<b>502・2601</b>																	
被 保 険 者	氏名	枝番	性別	生年月日	個人番号															
	<b>入間くるみ</b>	<b>3</b>	男・女	S R 15年11月19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 3 年 5 月 10 日 (宛先) 入間市長																				
世帯主		住所 入間市 ○○町1-16 アトリエK101号室																		
氏名		<b>入間 健一</b>																		
個人番号																				
電話番号		<b>04-2964-1111</b>																		

マイナンバーが不明の場合は記入不要です

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