

様式第6号(第11条関係)

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

被保険者記号・番号		記号	松国	番号	
被 保 険 者	氏名	性別	生年月日		個人番号
		男・女	年	月	日
		男・女	年	月	日
		男・女	年	月	日
		男・女	年	月	日
		男・女	年	月	日
		男・女	年	月	日
		男・女	年	月	日
再交付申請の理由		紛失 盗難 破損 汚損 その他 ( )			

上記のとおり申請します。

令和 年 月 日

東松山市長 宛て

住所  
 世帯主 氏名  
 (届出人) 個人番号  
 電話

	本人確認	受付者	入力	確認	受付印
市役所 確認欄	写あり (免 個 パ 在 他)				
	写なし (保 通 他)				