## 国民健康保険被保険者証等喪失届 • 再交付申請書

	日	喪失届		1世春	帯主	21	帯員	3	代理	人			→ 代理人の場合は、住所を記入してください。	
	<b>一</b> 再交付申請		届	個人番号							1			
	<b>年月</b> 日		出	名前										
	十万し	1	ш											
		• •	人		<u> </u>	E年月E		:	年		月	В		
太				日中連約	絡のと	:れる電	話番号	3			_	-	ー 自宅・携帯・勤務先	
++	住												世帯主 口届出人と同じ	
枠		福山市											個人番号	
ф												名前		
内	所	方書(アパート名等)										生年月日 年 月 日		
を	:	喪失したと思われる場所 喪失の状									伏況	(7)	ずれかに〇印をしてください。)	
							볃	5 1				あった		
記		 喪 失	年	 月	В		一示が	7 2		置き忘れ			示   6 誤って廃棄した。	
				· -			一ル			答とした その他		に。	が   7 その他   不   ( )	
入		年		月			罗		΄(		, , , ,		)  宴   し	
1.	被	個人番号	를									証	• 被保険者証	
	保险	名前 口届出人と同じ									の	· 极床映省証		
7	険者名	[ ]									種	<b>次投気の妻 (たこなし)</b>		
	名				生	年月日		年		月	В	類	• 資格証明書(告示なし)	
<	被	個人番号										証の	• 被保険者証	
	保険者名	名前												
だ		種 類 									種	・資格証明書(告示なし)		
											規			
さ	被	個人番号	름									証	<ul><li>被保険者証</li></ul>	
	保険者名	名前								'	•	の	· 版体院自显	
61		45										種類	  ・資格証明書(告示なし)	
0		生年月日								月		枳	- 英信皿物管(ロがなり)	
	被	個人番号	号									証	   • 被保険者証	
	保险	名前										の		
	保険者名	種									種	  ・資格証明書(告示なし)		
	名					年月日		年		月		類	71.0-2 (0.0 5.0)	
]		力 通力 住民票 職権 身 有 個力 免証 旅券 在力 他(									h /	) 代委任 戸籍 個力 免証		
	号他	( )無  元  無  保証 年手 源泉票 社学証 他 ( 受									(大)			
	処畑										保険を	<b>5番号                                     </b>		
	理													
	欄												受	
	備												切	
	考													
	欄												ED	
	·II思													

この書類は、保険年金課、松永市民サービス課、北部市民サービス課、東部市民サービス課、神辺市民サービス課、内海支所、沼隈支所又は新市支所で保管します。