

被 保 険 者 証 再 交 付 申 請 書

被保険者番号		俱	性別	生年月日																				
1	被保険者氏名 (再交付対象者)																							
	個人番号	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						
2	被保険者氏名 (再交付対象者)																							
	個人番号	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						
3	被保険者氏名 (再交付対象者)																							
	個人番号	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						
再交付申請 理 由		<input type="checkbox"/> 紛失・焼失 <input type="checkbox"/> 破損・汚損 <input type="checkbox"/> その他（下欄に記載）																						
		【その他理由記載】																						

上記のとおり申請します。 後 志 広 域 連 合 長 様 令和 年 月 日 個人番号 <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> 世帯主住所 氏 名 ⑩																								

再交付整理簿	
--------	--

届出者 _____

事務取扱使用欄 ①1点 ②2点 ③③1点	①	免許証・パスポート・障害者手帳・在留カード・特永証・マイナンバーカード・住基カード（写有）・（ ）
	②	保険証・年金手帳・年金証書・住基カード（写無）・マイナンバー通知カード・（ ）
	③	学生証・法人身分証・官庁資格証（写無）・診察券・キャッシュカード・（ ）