

減額認定証等再交付申請書

被保険者証 記号・番号	俱	個人番号 (減額対象者)																
減額対象者 氏名	性別																	
	生年月日																	
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】																	

<p>上記のとおり申請します。</p> <p>後志広域連合様</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>個人番号 <input type="text"/></p> <p>世帯主住所</p> <p>氏名 ㊟</p>																		
												減額台帳						

届出者 _____

事務取扱使用欄 (①1点 ②2点 ③1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・（ ）