

様式第6号 (第8条関係)

国民健康保険 } 被保険者証
高齢受給者証 再交付申請書 (紛失届)

丸亀市長 宛
(世帯主)

令和 年 月 日

住所	丸亀市				(連絡先)
氏名		個人番号			

(窓口に来た人が世帯主以外の場合はこちらもご記入下さい。)

住所	1. 同一世帯 2. 別世帯 ※委任状が必要です。 住所 _____			
氏名		世帯主との 続柄		連絡先 ()

下記の国民健康保険被保険者証・高齢受給者証を紛失したので再交付を申請します。
 なお、国民健康保険法施行規則第7条第3項および、第7条の4第6項の規定により
 紛失後発見したときは、直ちに市に返還します。

記号番号	香川2			
世帯主との 続柄	被保険者氏名	性別	生年月日	個人番号
		男・女	昭・平・令 年 月 日	
		男・女	昭・平・令 年 月 日	
		男・女	昭・平・令 年 月 日	
		男・女	昭・平・令 年 月 日	
		男・女	昭・平・令 年 月 日	
紛失の理由				

処 理 欄				
受付	作成	本人確認	区分	資格
		免・保・他 ()	一般・退職 (学)	長・短