記載例

様式第 10 号

国民健康保険被保険者証等再交付申請書

被保険者証番号	

被保険者		氏　　名	世帯主との続柄	性別	生年月日	再交付申請する証等
	1	国保　太郎	本人	男・女	昭・平・令 ○○・○・○	☑ 被保険者証 ☐ 高齢受給者証 ☐
	2			男・女	昭・平・令　・　・	☐ 被保険者証 ☐ 高齢受給者証 ☐
	3			男・女	昭・平・令　・　・	☐ 被保険者証 ☐ 高齢受給者証 ☐
	4			男・女	昭・平・令　・　・	☐ 被保険者証 ☐ 高齢受給者証 ☐
	5			男・女	昭・平・令　・　・	☐ 被保険者証 ☐ 高齢受給者証 ☐

再交付申請の理由	☑ 紛失　☐ 破損・汚損　☐ 盗難 ☐ その他（　　）

上記のとおり申請します。
なお、再交付を受けた後、失った証等を発見した場合は、直ちに返還します。

令和　○　年　○　月　○　日

住所　知多郡南知多町大字　豊浜　字　貝ヶ坪 18 番地

世帯主氏名　国保　太郎　　電話番号　65-0711

南 知 多 町 長 殿

処理欄	担当者印	被保険者証
		交付・修正・回収
		年　月　日

決裁	課長	係長	主査	係