

第6号様式（第7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		
被保険者記号・番号	1 0 0 0 1 2 3 4	
被 保 険 者 氏 名	個 人 番 号	生 年 月 日
弥富 太郎	012345678×××	S50年 10月 1日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
再交付申請の理由	1 破った。      2 汚した。      ③ 失った。	
<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: right;">令和6年 4月 1日</p> <p>(宛先) 弥富市長</p> <p style="text-align: center;">住 所 弥富市前ヶ須町南本田335番地</p> <p style="text-align: center;">世帯主 氏 名 弥富 太郎</p> <p style="text-align: center;">個人番号0123456789×××</p> <p style="text-align: center;">電話番号</p>		