

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 | | |
| 被保険者氏名 | 個人番号 | 生年月日 |
| | | 年 月 日 |
| | | 年 月 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;">年 月 日</p> <p>(宛先) 弥富市長</p> <p style="text-align: right;">世帯主 住 所 氏 名 個人番号 電話番号</p> | | |