第4号様式

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **国民健康保険** | 被保険者証（一年・短期（　　））  高齢受給者証  資格証明書 | | **再交付申請書** |
| 年　　月　　日  （あて先）岐阜市長  　紛失により生ずる事故及び診療費については、当方で一切の責任を負い、貴市に負担をかけません。  　紛失した被保険者証を発見したときは、直ちに返納します。 | | | 受付 |
| 世帯主  住　　所 | |  |
| 氏　　名  個人番号  TEL（　　　　）　　　　　― | | |
| 受付印 |
| 申請人　　　※世帯主と申請人が同一人の場合は、記入不要  住　　所  氏　　名  個人番号 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **再交付申請理由**  **□　紛失　　□　汚損　　□　その他**  **（ ）** | | | |  | 世帯番号 | | |  | | |
|  | 記号番号 | | |  | | |
| 確 認 | ふ　り　が　な | | | | 続柄 | | 性別 | 生 年 月 日 | | |
| 氏名 | | | |
| 個 人 番 号 | | |
| □交付  □書留  □普通 |  |  | | |  | | 男・女 | 昭 ・ 平 ・ 令 ・西暦  ・ 　・ | | |
|  |  | | |
|  | | |
| □交付  □書留  □普通 |  |  | | |  | | 男・女 | 昭 ・ 平 ・ 令 ・西暦  ・　 ・ | | |
|  | | |
|  |  | | |
| □交付  □書留  □普通 |  |  | | |  | | 男・女 | 昭 ・ 平 ・ 令 ・西暦  ・ 　・ | | |
|  |  | | |
|  | | |
| □交付  □書留  □普通 |  |  | | |  | | 男・女 | 昭 ・ 平 ・ 令 ・西暦  ・ 　・ | | |
|  |  | | |
|  | | |
| 確認事項  　免許証・パスポート・個人番号カード・住基カード  　その他（具体的に記載のこと。） | | | | | | | | | | |
|  | | | 課長 | | | 課員 | | | 担当者 | 受付者 |