再交付申請書

記号番号	
住　　所	
世帯主氏名	

氏　名	性　別	生年月日	開始年月日	個人番号	資格区分

再交付を受けるものに☑をしてください。

□国民健康保険被保険者証（兼高齢受給者証）　□限度額適用（標準負担額減額）認定証

□その他（　　）

紛失理由に☑をしてください。

□紛失　□破損　□盗難　□その他（　　）

令和　　年　　月　　日

上記の通り申請いたします。

世帯主氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

岩手県滝沢市長　殿