

| | | | | | |
|----|----|------|-----|-----|-----|
| 受付 | 決 | 裁 | 確認者 | 発行者 | 摘要欄 |
| | 課長 | 課長補佐 | | | |
| | | | | | |

記載例

| | | |
|-----------------|---------------------|--|
| 紛失届出書 再交付申請書 | 〔 誓約書 兼 受領書 〕 | ① 国民健康保険被保険者証 2 国民健康保険退職被保険者証 3 高齢受給者証 4 その他 () |
|-----------------|---------------------|--|

| | |
|------------|---------------|
| 被保険者証の記号番号 | み多 1 A 234567 |
|------------|---------------|

| | | | | | | | | | |
|---------|------|------------------|------|----------|----|---|------|-----|----|
| 被保険者 | 氏名 | 多賀城 あやめ | 生年月日 | 平成3年1月1日 | 氏名 | | 生年月日 | 年月日 | |
| | 個人番号 | 〇△□☆ 〇△□☆〇△□☆ | 性別 | 男・女 | 続柄 | 子 | 性別 | 男・女 | 続柄 |
| 再交付申請理由 | 氏名 | | 生年月日 | 年月日 | 氏名 | | 生年月日 | 年月日 | |
| | 個人番号 | | 性別 | 男・女 | 続柄 | | 性別 | 男・女 | 続柄 |

| | |
|---------|---|
| 再交付申請理由 | ◎理由(該当箇所にて○で表示してください。) ① 家の中で紛失 2 外出中に紛失() 3 汚(破)損したため 4 焼失 5 盗難(署届出) 6 その他 () ◎理由の生じたと思われる年月日(令和3年10月10日ころ) |
|---------|---|

上記理由により国民健康保険被保険者証等の再交付を申請します。
なお、紛失した被保険者証等が発見された場合は、速やかに返還します。
また、紛失した被保険者証等により保険者(多賀城市)が損害を受けた場合は、私がすべての責任を負い、決して保険者に迷惑をかけないことを誓約し、

| | |
|--|------------------------------|
| 〔 ① 被保険者証 2 退職被保険者証 3 高齢受給者証 4 その他() 〕 | (み多 1 A 234567) を受領しました。 |
|--|------------------------------|

上記のとおり申請します。

令和3年 10 月 20 日

多賀城市長 殿

申請者(世帯主)

| | |
|------|---------------|
| 住所 | 多賀城市中央2丁目1番1号 |
| 氏名 | 多賀城 太郎 |
| 個人番号 | 〇△□☆〇△□☆〇△□☆ |
| 電話番号 | 022-368-1141 |