

高齢受給者証再交付申請書						
被保険者証記号番号	和3	第号	再交付申請の理由	紛失・破損・盜難	処理事項	
被保険者氏名		性別	生年月日	個人番号(マイナンバー)		
1		男・女	昭和 平成 年　　月　　日	(12桁)	- -	
2		男・女	昭和 平成 年　　月　　日	(12桁)	- -	
3		男・女	昭和 平成 年　　月　　日	(12桁)	- -	
4		男・女	昭和 平成 年　　月　　日	(12桁)	- -	
5		男・女	昭和 平成 年　　月　　日	(12桁)	- -	
6		男・女	昭和 平成 年　　月　　日	(12桁)	- -	
7		男・女	昭和 平成 年　　月　　日	(12桁)	- -	
8		男・女	昭和 平成 年　　月　　日	(12桁)	- -	
上記のとおり申請します。					代理で申請する場合は下記に記入してください。	備考
世帯主 住所	令和　　年　　月　　日			住所	警察への紛失届 有・無	
氏名				氏名	世帯主との続柄()	
連絡先	()			TEL	()	
(あて先) 橋本市長	個人番号			確認方法 1. 運転免許証 2. 本人確認できるもの(発行者名) 3. 既被保険者の保険証(既被保険者氏名) 4. その他		