

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 ・ 盗難		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
令和 年 月 日					住所				警察への紛失届 有 ・ 無
世帯主 住所 橋本市					氏名 世帯主との続柄()				
氏名					TEL ()				
連絡先 ()					確認方法 1. 運転免許証				
個人番号 - -					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				
(あて先) 橋本市長									