

# 国民健康保険被保険者証兼高齢受給者証の再交付申請書兼誓約書

次の誓約を守り、国民健康保険被保険証書兼高齢受給者証の再交付を申請します。

この度は、私は(紛失・汚損・盗難・火災・ )により、国民健康保険被保険者証兼高齢受給者証の再交付を受けますが、今後は再交付後の被保険者証兼高齢受給者証を使用し、再交付前の被保険者証兼高齢受給者証を発見した場合は、速やかに九重町住民課にお返しいたします。

なお、再交付前の被保険者証兼高齢受給者証によって生ずる一切の損害は私が負担し、町に対してご迷惑はおかけしません。

令和 年 月 日

九重町長 殿

申請者

窓口に来た人 申請者との続柄( )

住所 九重町大字

番地

住所 九重町大字

番地

世帯主氏名

氏名

大・昭・平・令 年 月 日生

大・昭・平・令 年 月 日生

対象被保険者氏名	性別	生年月日	続柄
	男・女	昭・平・令 年 月 日	
	男・女	昭・平・令 年 月 日	
	男・女	昭・平・令 年 月 日	
	男・女	昭・平・令 年 月 日	
	男・女	昭・平・令 年 月 日	

\* 申請者と窓口に来た人が同一世帯でない場合、また窓口に来た人の本人確認ができない場合には、新しい被保険者証兼高齢受給者証は郵送での交付となります。

以下は記入しないでください。

課長	副長	GL	担当者	窓口交付の際の確認方法	郵送日
				運転免許証・個人番号カード・パスポート 身体障害者手帳・外国人登録証 職員( )・その他( )	/