≪記入例≫

国民健康保険高齢受給者証再交付申請書

記号・番号	市　国　　－

被保険者	氏　　名	続　柄	生　年　月　日
	小売　太郎	本人	(昭)・平・令　２５．　１．　１
			昭・平・令　　．　　．
			昭・平・令　　．　　．
			昭・平・令　　．　　．
			昭・平・令　　．　　．
			昭・平・令　　．　　．

◎太枠内をご記入ください

再交付申請の理由	①　紛失　　２．破損・汚損　　３．盗難 ４．その他（　理由：　　）

上記のとおり身元確認書類を添えて届けます。

令和　　３年　　１月　　１日

組合員　　住所　大阪市中央区内本町〇丁目１－１

氏名　小売　太郎

大阪府小売市場国民健康保険組合理事長　様

証交付年月日	令和　　年　　月　　日

（事務処理欄）

受　付　印

扱　年　度	
扱　年　月	
受付 No.	

決裁	常務理事	事務局長	課　長	係　長	係　員
令和　　年　　月　　日					