様式第6号（第9条関係）

被　保　険　者　証
国民健康保険　被保険者資格証明書　再交付申請書
高　齢　受　給　者　証

被保険者証の記号・番号	記　号	埼 久	番 号	

	氏　　名	性　別	生 年 月 日	個 人 番 号
被保険者		男 女		
		男 女		
		男 女		
		男 女		
		男 女		
		男 女		
		男 女		

再交付申請の理由	紛失・盗難・その他（　　）

上記のとおり申請します。

年　　月　　日

久喜市長　　あて

世帯主　住　　所
氏　　名
個人番号
電話番号

○再交付には、公的機関の発行した写真つきの本人確認書類（運転免許証・パスポート・個人番号カードなど）が必要です。

窓口交付 ・ 簡易書留（発送日　　.　　.　　）	担当者	