

決裁	課長	課長補佐	係長	係

受付	作成

国民健康保険被保険者証（兼高齢受給者証）再交付申請書

申請日	令和 年 月 日	被保険者証 記号番号	今国	電話			
国 世帯 保主			住所	今帰仁村字			
※世帯主や世帯員の方以外の方が申請する場合は、代理人欄にも記入してください。							
代理人			住所	今帰仁村字			
世帯主との続柄			電話				
再交付申請の理由	1	紛失					
	2	汚損（汚損した被保険者証を添付して下さい）					
	3	破損（破損した被保険者証を添付して下さい）					
	4	その他（					
再 交 付 が 必 要 な 方							
フリガナ 氏名		生年月日		フリガナ 氏名		生年月日	
1			昭 平 令 ・	4			昭 平 令 ・
			個 番 人 号				個 番 人 号
2			昭 平 令 ・	5			昭 平 令 ・
			個 番 人 号				個 番 人 号
3			昭 平 令 ・	6			昭 平 令 ・
			個 番 人 号				個 番 人 号

上記のとおり申請します。

今帰仁村長 殿

受付年月日	令和 年 月 日	本 代 の 人 理 確 認	<input type="checkbox"/> 運転免許証
交付年月日	令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 身分証明
			<input type="checkbox"/> 紛失・盗難届
			<input type="checkbox"/> その他（ ）

決裁	課長	課長補佐	係長	係

受付	作成

国民健康保険被保険者証（兼高齢受給者証）再交付申請書

申請日	令和●年▲月■日	被保険者証 記号番号	今国 123●●●	電話	090-●●●●-▲▲▲▲
国 世帯 保主	今帰仁 太郎		住所	今帰仁村字 仲宗根219	

※世帯主や世帯員の方以外の人が申請する場合は、代理人欄にも記入してください。

代理人	再交付が必要な証の世帯主の住所・氏名・ 連絡先・証番号等を記入して下さい	
世帯主との続柄		電話

再交付申請の理由	①	紛失
	2	汚損（汚損した被保険者証を添付して下さい）
	3	破損（破損した被保険者証を添付して下さい）
	4	その他（

再 交 付 が 必 要 な 方

フリガナ 氏名		生年月日		フリガナ 氏名		生年月日	
1	ナキジン ハナコ 今帰仁 花子	昭平令 ●●▲●■ 個番人号 2468●●●●▲▲▲▲	4		昭平令 ●●	個番人号	
		昭平令 ●●			昭平令 ●●		
2		昭平令 ●●	5		昭平令 ●●	個番人号	
		昭平令 ●●			昭平令 ●●		
3		昭平令 ●●	6		昭平令 ●●	個番人号	
		昭平令 ●●			昭平令 ●●		

上記のとおり申請します。

今帰仁村長 殿

受付年月日	令和 年 月 日	本 代 の 人 理 確 ・ 人 認	<input type="checkbox"/> 運転免許証
交付年月日	令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 身分証明
			<input type="checkbox"/> 紛失・盗難届
			<input type="checkbox"/> その他（ ）