決裁	課　長	課長補佐	係　長	係	受　付　年　月　日
					平成　　年　　月　　日

国民健康保険被保険者証再交付申請書

平成　　年　　月　　日

黒石市長　様

住　所　黒石市

世帯主　氏　名　　印

電話番号　　―

下記のとおり国民健康保険被保険者証の再交付を申請します。

記号	黒　石	番　号		世帯種別	一般・退職	短期資格

被保険者氏名		生　年　月　日		備　考
男・女	明・大 昭・平	年　月　日		
男・女	明・大 昭・平	年　月　日		
男・女	明・大 昭・平	年　月　日		
男・女	明・大 昭・平	年　月　日		
男・女	明・大 昭・平	年　月　日		
男・女	明・大 昭・平	年　月　日		
男・女	明・大 昭・平	年　月　日		

理由	☐ 保管場所不明　☐ 盗　難　☐ 落とした ☐ 汚損・破損　☐ その他（　　）

受領者氏名	世帯主との続柄（　　）	電話番号 （　）

☐ 運転免許証　☐ 身障者手帳　☐ 窓口交付　☐ 郵送

☐ パスポート　☐ その他（　　）　☐ 回収（　・　・　）