

国民健康保険被保険者証等再交付申請書

平成 年 月 日

(宛先) 野田市長

下記のとおり  
再交付申請します。

再交付申請理由
紛失・破損・盗難・その他
-----
-----
-----

本人・同世帯の家族以外の方が申請する場合には、委任状が必要となります。  
申請の際には運転免許証等本人確認書類を提示下さい。

申請者 (来庁者)	住所			
	氏名		電話	

国保の 世帯主	住所			
	氏名			

再交付の必要な被保険者を記入してください。	氏名	生年月日	割合・区分
		昭・平 ・	一・退・高齢 1・3
		昭・平 ・	一・退・高齢 1・3
		昭・平 ・	一・退・高齢 1・3

記号番号	野田・	受付	
手渡	免・パ・住基カード・外録カード・その他( )		
郵送	送付者	送付日	/

委任状

代理人 住所 \_\_\_\_\_  
(来庁者) 氏名 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と認め、野田市国民健康保険証等再交付申請及び受領に関する一切の権限を委任いたします。

平成 年 月 日

委任者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

上記の委任状は、必ず委任者本人が記入作成してください。