

被保険者記号番号		54	—
氏 名	生	年	月 日
	年	月	日
	年	月	日
	年	月	日
	年	月	日
	年	月	日
	年	月	日
	年	月	日
	年	月	日

再交付・再通知申請理由
☐ 紛失
☐ 盗難
☐ 汚損(破損)
☐ その他()

上記のとおり申請します。

記入日		令和 年 月 日
世帯主	住所	
	氏名	
申請者	氏名	
	電話番号	

以下、職員記載欄

身分確認方法	マイナンバーカード ・ 運転免許証 ・ 在留カード パスポート ・ 障害者手帳 ・ その他()
交付・通知 方法	手渡し・郵送 (簡易書留 ・ 特定記録 ・ 普通郵便)
納付状況	備考

受付サイン	チェック

受付印
