



令和 年 月 日

向日市長宛

高齢受給者証の紛失届兼再交付申請書

下記理由により高齢受給者証の再交付を申請します。
なお、旧受給者証が出てきた場合直ちに返却するものとし、保険者に一切迷惑をかけませんので、再交付くださるようお願いいたします。

(届出者)

住所：向日市 町

氏名：

電話番号：

被保険者証：記号 番号

(被保険者名)

フリガナ 氏名	生年月日	個人番号
	昭和 年 月 日	
	昭和 年 月 日	

(再交付申請理由)

紛失・棄損・盗難・その他 ()

確認	①国民健康保険証 ②運転免許証 ③パスポート ④預金通帳 ⑤その他 ()
----	--

※次の欄には記入しないでください。

交付年月日	令和 年 月 日	発効期日	平・令 年 月 日
有効期限	令和 年 月 日	担当者	