

本人確認処理欄

決 裁	課長	主幹	係

免 許	バ ス	住 基	保 険	身 障	年 金	聞 取	個 人

大垣市国民健康保険被保険者証(申請)書

- 再交付申請 (一般被保険者 ・ 退職被保険者証 ・ 高齢受給者証)
- 法第116条(学) 該 ・ 非該

被 保 険 者 記 号・番 号

該 当 被 保 険 者	氏 名	性 別	生 年 月 日	個 人 番 号				
		男・女	昭・平	年 月 日				
		男・女	昭・平	年 月 日				
		男・女	昭・平	年 月 日				
		男・女	昭・平	年 月 日				
		男・女	昭・平	年 月 日				
		男・女	昭・平	年 月 日				
		男・女	昭・平	年 月 日				
		男・女	昭・平	年 月 日				

1 再交付申請理由

イ 汚 損 ロ 破 損 ハ 紛 失 ニ 盗 難
ホ その他

2 法第116条(学)

学
記
入
項
目

学校名称

所在地

修学年限

在 学 年

交付申請理由

有効期限

処 理

即日交付
郵 送

月 日

担 当

台 帳

交付簿

上記のとおり届出(申請)します。

年 月 日

世帯主 住 所 大垣市

氏 名

個人番号

電話 () - ()

大垣市長 様