

課長	課長補佐	係長	係長	係

国民健康保険被保険者証再交付申請書

No.
.

被保険者証記号番号		龍国保第                      ~                      号	
世帯主名		世帯員数	人
再交付申請の理由	1 紛失		
	2 汚損		
	3 その他		

上記のとおり申請します。

(注意) 「1紛失」「3その他」については、その理由を詳しく書いてください。  
「2汚損」のときは、汚損した被保険者証を添えてください。

令和    年    月    日

世帯主住所    龍郷町                      番地

氏名

徴台	賦台	名台	被台	統計	被証

龍郷町長 殿

誓 約 書

再交付被保険者証記号番号	龍国保第                      ~                      号
<p>上記の被保険者証を受領しました。紛失した被保険者証を発見した場合は、すみやかに返還するとともに、今後保管については充分注意することは勿論のこと紛失した被保険者証による事故発生の場合は、損害その他一切の責任を負うことを誓約します。</p>	

世帯主名

龍郷町長 殿

連絡先 (携帯)