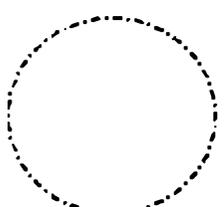


記入例

国民健康保険 被保険者証等再交付申請書

様式 5

決 裁	常務理事	事務長	課長	係長	係長	係	交付年月日						
							令和	年	月	日			
被保険者証の記号・番号							新建 123456						
被保険者氏名							個人番号 ※交付申請の理由1~6の場合のみ記入			性別		生年月日	
建築 太郎										男・女		昭・平・令 45年 8月 1日	
										男・女		昭・平・令 年 月 日	
										男・女		昭・平・令 年 月 日	
										男・女		昭・平・令 年 月 日	
交 付 理 由 申 請 由	1 被保険者証の 紛失・盗難			⑤ 資格確認書の 紛失・盗難			9 その他 ( )						
	2 " 破損・汚れ			6 " 破損・汚れ									
	3 資格情報のお知らせの 紛失・盗難			7 保険料払込証明書									
	4 " 破損・汚れ			8 限度額認定証等									
上記のとおり申請します。							支部名		支部長印				
 新潟県建築国民健康保険組合 理事長様							令和 6年 12月 10日		組合員住所		新潟市中央区川岸町3丁目17-2		
									氏名		建築 太郎		
							個人番号						