

# 記入例

## 国民健康保険被保険者証 再交付申請書

(記入日) 令和 ● 年 ● 月 ● 日

(あて先) 鎌倉市長

住所 鎌倉市 御成町 18 番 10 号

申請者 (世帯主) 氏名 鎌倉 太郎

世帯主様のマイナンバー番号  
12桁を記入してください

個人番号 (マイナンバー) ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●

電話 0467 ( 23 ) 3000

世帯主様以外が申請する  
場合は記入してください

代筆者 住所 氏名 申請者との関係 ( )

次のとおり申請します。

被保険者氏名	続柄	生年月日	個人番号 (マイナンバー)
鎌倉 花子	妻	昭平令 元・1・1	● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●
		昭平令 . .	
		昭平令 . .	
		昭平令 . .	
		昭平令 . .	

保険証を再交付する方のマイナンバー  
番号12桁を記入してください

再交付申請の理由

紛失  汚損  その他 ( )

次のとおり決定してよいでしょうか。(伺い)

起案 . .

課長(所長) 課長補佐 係長 係 担当

決裁 . .

交付 . .

決定区分

交付します ( 発送日 . . )  
 交付しません ( 同日脱退届有・その他 )