

記入例

被保険者番号 (健康保険証に記載されている 7桁の番号です)		険者証再交付申請書												
被 保 険 者	新宮 ユウキ	性別	個人番号											
	昭・平・令 10年 1月 23日生	男	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0	0
	再発行対象者の氏名、生年月日、性別、個人番号													
	昭・平・令 年 月 日生	女												
	昭・平・令 年 月 日生	男・女												
昭・平・令 年 月 日生	男・女													
昭・平・令 年 月 日生	男・女													
再交付申請の 理由	紛失・破損・その他()													
上記のとおり申請します														
令和 元 年 5 月 7 日														
申請者は世帯主です。													所	
													新宮市春日1-1	
													新宮 太郎	
													0735-23-3333	
新 宮 市 長 殿														