

・再発行を希望される方、ご住所、お名前、生年月日、被保険者番号を記入してください。

下記のとおり申請します。

令和元年1月5日

どなたの証が必要ですか	住所	板橋区板橋2-66-1											
	フリガナ	チョウジュ タロウ						生年月日					明・大・昭
	氏名	長寿 太郎						11年 11月 11日					
	被保険者番号	0	0	0	1	2	3	4	5	6	7		
	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2

・個人番号には12桁のマイナンバーを記入してください。窓口で申請される場合は、マイナンバーを確認できるもの(マイナンバーカード、番号通知カードなど)をご持参ください。  
 ・マイナンバーが不明等の理由で記入しないときは、空白のままでも申請できます。  
 ・ご本人様以外が申請するときはマイナンバーを記入しないでください。

申請書を記入した方	住所	板橋区板橋2-66-1	申請書をご記入された方の、住所・氏名・電話番号とご本人様との関係をご記入ください。
	フリガナ	チョウジュ ハナコ	
	氏名	長寿 花子	
	電話番号	090-9876-5432	
		証を交付して欲しい方との関係	
		1 本人	
		2 親族(続柄 妻)	
		3 代理人(関係)	

該当するものに○をつけてください。		
必要な証の内容	1 再交付の証の種類	2 再交付の理由
	(1) 負担割合証	(1) 紛失・焼失
	(2) 負担限度額認定証	(2) 破損・汚損
	(3) 特定算(要介)	その他( )
(4) 利用者	再交付が必要な証の種類と、再発行理由の番号に○をしてください。	(2)に○の方は、破損・汚損したものを窓口にお出しください。