

理事	扱印

健康保険高齢受給者証 **滅失** 再交付申請書
葉 損

令和 1 年 9 月 1 日提出

記 番 号	○ — ○○○○○○○○	フリガナ 氏名	ダイワ ヒデオ 大和 英雄		印
住 所	〒 ○○○ — ○○○○ 神奈川県横浜市 ○○区 ○○町 3-2-1 ○○マンション1101 TEL 045 (○○○) ○○○○				
再 交 付 対 象 者	氏名	性別	生年月日		続柄
	大和 明	男	昭和	25 年 1 月 1 日	生まれ 実父
	大和 夏子	女	昭和	27 年 10 月 1 日	生まれ 実母
		男女	昭和	年 月	日生まれ
申請理由	二人の高齢受給者証を明が誤って焼失してしまいました。				