

高齢受給者証再交付申請書

氏名		生年月日	昭和	年	月	日	男・女
① 交付申請の理由	破損	汚損	亡失	その他理由:			
② 被保険者証の記号番号							
記号	伊仙国保			番号			

平成 年 月 日

届け人

【住所】 鹿児島県大島郡伊仙町

【氏名】

印

※高齢受給者証を破損、汚損の場合はその高齢受給者証を添付すること。

又、亡失した高齢者受給者証を発見したときはただちに返還すること。