

# 国民健康保険高齡受給者証再交付申請書

## ご記入方法

令和 年 月 日

川西市長 様

※再発行する方の氏名、住所

高齡受給者証の再交付を申請します。

受給者番号		① 受給者氏名	
個人番号			
② 受給者住所	川西市		

①～⑤を記入のうえ、ご返送をお願いします。

※その他の欄に記入する必要はありません。

※記入者の住所、氏名、電話番号

申請者

③ 住 所

④ 氏 名

⑤ 電話番号

( )