

世帯主	住所	上尾市										
	氏名						電話番号	— —				
	個人番号											
窓口に来られた方	住所	<input type="checkbox"/> 世帯主と住所が同じ場合は、レ点チェック 都道 市区 府県 町村										
	氏名	<input type="checkbox"/> 世帯主の場合は、レ点チェック					電話番号	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ場合は、レ点チェック — —				

再交付を必要とする被保険者

フリガナ氏名	生年月日	性別	再交付	個人番号
1	昭・平・令 年 月 日	男・女	被保険者証 ()	
2	昭・平・令 年 月 日	男・女	被保険者証 ()	
3	昭・平・令 年 月 日	男・女	被保険者証 ()	
4	昭・平・令 年 月 日	男・女	被保険者証 ()	
5	昭・平・令 年 月 日	男・女	被保険者証 ()	

再交付申請の理由

1. 紛失 2. 盗難 3. 破損 4. 在留期限更新 5. その他()

上記の理由により、再交付の申請をします。

(宛先)上尾市長

紛失した被保険者証等を発見したときには、直ちに返還するとともに、紛失により生ずる事故については一切当方で負担します。

<事務処理欄>

	記号		番号	
受付	保険年金課 ・ 平方・原市・大石・駅 (受付者) 上平・大谷・尾山台		保険年金課処理者	
本人確認	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 個人番号カード 4. 在留カード 5. 住基カード 6. 特別永住者証明書			受付印
	7. その他()			
証区分	普通証 ・ 短期証(窓口・郵送) <input type="checkbox"/> 納税課確認済(担当)			
交付	窓口 ・ 郵送(発送日 /)		高齢証区分	1割・2割・3割