理事長	常務理事	事務長	課長•係長	係	被保険者証	発行	台帳入力	再交付簿	1		
	110 000	3,300	MIN.	F11	医 院(窓口·郵 医師会(窓口·郵	郵送)	HIW 53	172.7.13			
					その他(窓口・郵						
		国民	—— 健康保	· 以 於 被	好保険者	ጎ訂	E再交	付申請	書		
被保険者証の記号・番号群				詳 医		_			_		
	被係 個人番	組合	<b>計員との続柄</b>		生年月日		※新記	2号•番号			
						昭	<ul><li>・平・令</li><li>・</li><li>・</li></ul>		_	_	
		<del></del>	<del>                                     </del>			昭	<ul><li>・平・令</li><li>・</li></ul>		_	_	
						昭	<ul><li>・平・令</li></ul>		_		
						昭	・ ・平・令				
						昭	<ul><li>・平・令</li></ul>		_		
									_	_	
	再交付申請 的に記入し		, )								
上記のと	とおり申請し	します。	令和	年	月	日	【委任欄】	,	令和	年	月
							私は、下記の	者を代理人	上定め、この	の届の申請	を委任しま
且合員	医療機関の 氏 名			受任者 (代理人)		住所氏名					
個人番	号(マイナンバー)			]	- チケ - メ	住所					
発展 退!	医師国民化	建康保险約	且合理事長	歐			委任者 (組合員)	氏 名			

個人番号の利用目的について、当組合は、被保険者の個人番号を、番号法別表第1の第30項「国民健康保険法による 保険給付の支給又は保険料の徴収に関する事務」において、適用、給付及び徴収業務で利用します。

※印は、記入しないでください。

群馬県医師国民健康保険組合理事長 殿