	高齡受給者証交付申請書 (再交付)															担当	責任:	者	確	認者	受	付者									
被	記		号	<u> </u>				号				資格取得日				昭和・平成・令和 年 月 日			性		別	男・女		;	健保	健保受付日付印					
保険	氏 名						7 <sup>1</sup> / <sub>1</sub>												月	E	3										
者	被	保	険	者	勤務	地		所属長																							
再	交	: f	र्ग	す	る	証	i	高齢受給者証・本人 高齢受給者証(被扶養者: )																							
で; ※破 高 添	こん ・ ラ く す る	いで 損者こ	だ ・無 証 と。	表 を さい)		2.		損・氵				け出 <sup>†</sup>				紛失	€ <i>し†</i> :	<b>-</b> 理由?	を討	ŧしく	記 <i>入</i>	、して	<u> </u>	<b>ささ</b> り	<b>(1)</b>						
上記の通り申請します。 後日この高齢受給者証を発見した際は、ただちに 返納することを誓約します。 住 所 〒																															
令和 年							月		日		初	保険		<u></u>	771	'															
:	名言	5屋	鉄道	重健.	康保険	組合	ì 展	Į. Ž						氏	名								印	電	舌(			)	_		
_		主明			己の通り 限相違な								所の名 主の日		• 所7	生地															
																													印		