

五所川原市長殿

紛失届

平成・令和 年 月 日頃、国民健康保険被保険者証を紛失しました。

紛失した被保険者証によって、私の責任に帰するような事故があった場合は、その一切の責任を負います。

紛失した国民健康保険被保険者証

氏名 .  
. .  
. .  
. .

世帯主 住所 五所川原市

氏名

届出年月日 令和 年 月 日

届出人 住所

氏名



電話