

<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> 国民健康保険被保険者証等 <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px; margin: 0 auto;"> 被保険者証 限度額適用認定証 特定疾病受療証 </div> 再交付申請書 </div>			
被保険者証の記号番号			
被保険者の氏名	続柄	生年月日	枝番
再交付申請の理由	1 紛失 2 汚損 3 その他		
	「紛失」「その他」については、その理由を詳しく書いてください。「汚損」のときは、汚損した被保険者証等を添えてください。		
<p>上記のとおり申請し、下記のとおり誓約いたします</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">誓 約 書</p> <p>上記の被保険者証等を受領しました。紛失した被保険者証等を発見した場合は、速やかに返還するとともに、今後保管については充分注意すること、及び紛失した被保険者証等による事故発生等は、損害その他一切の責任を負うことを誓約いたします。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">世帯主 住 所 氏 名 個人番号</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">鹿屋市長 様</p>			