常務理事	事務長		担当者

## 健康保険 高齢受給者証

## 滅 失 届 回収不能届

	記号	番号	被保険者氏名				
	ᇟク		□昭和□	平成	年	月	日生
被保険者記入欄	滅失	氏名	続柄	昭和	年	月	日生
		氏名	続柄	昭和	年	月	日生
	収不能	氏名	続柄	昭和	年	月	日生
	の 証	氏名	続柄	昭和	年	月	日生
入 欄	滅失に	至った状況(できるだけ詳細に)					
		<b>キャル (日 /+ //   </b>					
	世状で	きない理由(具体的に記入)					
事業							
事業主記入欄							
入 欄							
	上記の	りとおり相違ありません	Γ		<u>177</u>	<i>/</i> ∔ ੯⊓	$\overline{}$
事業主証明欄		令和 年 月	日	/	文	付 印	١
	住瓦	fi					
	名和	<b>Ť</b>					
	氏名	3					