様式第16号

被保険者証 盗難 紛失 届書

被保険者 記号・番号	世帯主氏名 (盗難・紛失者名)	盗難、紛失 年月日	盗難及び紛失の理由
ア1234	建設　花子	12月1日	気が付いたら無くなっていた

上記のとおり被保険者証が 紛失 盗難 しましたのでお届けします。

当てはまる方に〇をつける

令和　4　年　12　月　1　日

届出人(組合員)
住　所　岡山県岡山市北区駅元町23-12
氏　名　建設　太郎　　印 建設

必ず印鑑を押してください。

岡山県建設国民健康保険組合　殿