

国民健康保険（資格確認書 / 資格情報のお知らせ）（新規 / 再）交付申請書

記号 2 6 - 00		番号 0000				
被保険者氏名		個人番号		性別	生年月日	続柄
1	武蔵野 太郎	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		男 女	昭・平・ 60年1月	世帯主
2	武蔵野 花子	2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3		男 女	昭・平・ 5年5月	妻
3	再交付を申請する方の氏名等を記入してください。			男 女	昭	資格情報のお知らせの再交付を申請する場合は、「資格情報のお知らせ」とをそれぞれマルで囲ってください。
4				男 女	昭	
理由	1. 紛失・汚損 2. マイナンバーカード返納 3. 介助 4. その他（ ）					
申請理由の補足説明	資格確認書の新規交付を希望する場合、再交付を申請する理由を選択、もしくは記入してください。 「申請理由の補足説明」は記入不要です。					
上記のとおり申請します。						
令和6年12月10日 世帯主 住所 武蔵野市 緑 (町) 2丁目 2番 28号 氏名 武蔵野 太郎 個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2						
届出人 住所 武蔵野市 緑 (町) 2丁目 2番 28号 (電話番号 0422 - 51 -5131) 氏名 武蔵野 太郎 武蔵野市長 殿						
世帯主(届出人)の本人確認書類 番号確認書類 代理権確認書類(世帯主以外) ・個人番号カード ・戸籍謄本 ・通知カード ・委任状 ・住民票 ・その他() ・その他() ※即日交付不可 身元確認書類 資格確認書・資格情報のお知らせの処理 ・個人番号カード ・交付済 ・運転免許証 ・パスポート ・郵送済(特定記録・普通) ・在留カード ・住基カード(写真有) ・郵送未(特定記録・普通) ・その他()						