（本人確認書類あり）

国民健康保険　資格確認書・資格情報のお知らせ再交付申請書

この申請書は、資格確認書・資格情報のお知らせを紛失・汚破損・盗難された方が、資格確認書の再交付を受ける　　　　手続きに使用します。

＜対象者＞（資格確認書・資格情報のお知らせの再交付を受けたい方）

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者記号・番号 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 生年月日 | | 種別 | 個人番号（マイナンバー） |
| 1 | □ 世帯主 | ― ＜申請者＞（世帯主）欄に記載 ― | | □ 確認書  □ お知らせ | －この手続きでは記入不要です－ |
| 2 |  | 昭・平  令 | 年 　　月 　　日 | □ 確認書  □ お知らせ |
| 3 |  | 昭・平  令 | 年 　　月 　　日 | □ 確認書  □ お知らせ |
| 4 |  | 昭・平  令 | 年 　　月 　　日 | □ 確認書  □ お知らせ |
| 5 |  | 昭・平  令 | 年 　　月 　　日 | □ 確認書  □ お知らせ |

※ マイナンバーカード・運転免許証等により本人確認ができた場合は、個人番号の記入は不要です。

＜申請の理由＞　該当する理由に○を付けてください

|  |
| --- |
| １．紛失　　２．汚破損（返還　有・無）　　３．盗難（届出　有・無）  ４．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

＜申請者＞（世帯主）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 藤枝市長　　宛　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請日）令和　　年　　月　　日  　　上記対象者の資格確認書・資格情報のお知らせの再交付を受けたいので申請します。 | | | |
| 氏名 | 署名 | 生年月日 | 大・昭・平　　　年　　月　　日 |
| 個人番号 | －この手続きでは記入不要です－ |
| 住所 |  | | |
| 電話番号 |  |  |  |

＜来庁者＞　申請者（世帯主）の方が来庁した場合は記入不要です

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市処理欄 | 本人確認 | 確認事項 | 受付 | 確認 | 決裁 |
|  | □ 本人確認書類裏面コピー  □ 交付方法  　手渡し ・ 郵送  □ 滞納…納税課案内  　必要 ・ 不要 ・ 滞納無  □ 再交付印  □ 回収入力 |  |  |  |
| 関係確認 |  |  |  |
|  |  |  |  |