

国 保 年 金 課				
課長	係長	主査	主任	担当

(申請先)土浦市長

国民健康保険資格確認書交付・再交付申請書

世 帯 主	被 保 険 者	記 号	土 浦	番 号	
	住 所	土 浦 市			
	氏 名				
	個 人 番 号				
	電 話 番 号				

交 付 を 希 望 す る 被 保 険 者

1	フリガナ		申請理由 (交付) 1. マイナンバーカード再発行申請中 2. カード返納 3. 在留資格更新 4. 介助 5. その他 () (再交付) 1. 紛失 2. 盗難 3. 汚損 4. その他 ()	
	氏 名			
	生 年 月 日	昭・平・令 年 月 日		
	個 人 番 号			
2	フリガナ		申請理由 (交付) 1. マイナンバーカード再発行申請中 2. カード返納 3. 在留資格更新 4. 介助 5. その他 () (再交付) 1. 紛失 2. 盗難 3. 汚損 4. その他 ()	
	氏 名			
	生 年 月 日	昭・平・令 年 月 日		
	個 人 番 号			
3	フリガナ		申請理由 (交付) 1. マイナンバーカード再発行申請中 2. カード返納 3. 在留資格更新 4. 介助 5. その他 () (再交付) 1. 紛失 2. 盗難 3. 汚損 4. その他 ()	
	氏 名			
	生 年 月 日	昭・平・令 年 月 日		
	個 人 番 号			
4	フリガナ		申請理由 (交付) 1. マイナンバーカード再発行申請中 2. カード返納 3. 在留資格更新 4. 介助 5. その他 () (再交付) 1. 紛失 2. 盗難 3. 汚損 4. その他 ()	
	氏 名			
	生 年 月 日	昭・平・令 年 月 日		
	個 人 番 号			
上記のとおり申請いたします。				
資格確認書受領しました。				
令和 年 月 日 (申請者) 氏 名				

※別世帯の方が申請する場合は、委任状が必要です。
※この申請書は資格情報のお知らせの再交付申請を兼ねます。