

記入例

(申請先)土浦市長

国保年金課				
課長	係長	主査	主任	担当

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 大和町9番1号				
	氏名	土浦 太郎				
	個人番号	1	2	3	4	5
電話番号	029-826-1111					

**世帯主の住所・氏名・個人番号
(マイナンバー)・平日の日中に連絡がつく電話番号を記入してください。**

交付を希望する被保険者

1	フリガナ	ツチウラ タロウ							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 () 証書の発行が必要な方	
	氏名	土浦 太郎								
	生年月日	昭	平	令	5	年	12	月		2
	個人番号	1	2	3	4	5	6	7		8
2	フリガナ	ツチウラ ハナコ							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 (お知らせ) 証書の発行が必要な方	
	氏名	土浦 花子								
	生年月日	昭	平	令	5	年	12	月		2
	個人番号	9	8	7	6	5	4	3		2
3	フリガナ	ツチウラ タロウ							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 () 証書の発行が必要な方	
	氏名	土浦 太郎								
	生年	昭	平	令	5	年	12	月		2
	個人番号	1	2	3	4	5	6	7		8
4	フリガナ	ツチウラ ハナコ							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 () 証書の発行が必要な方	
	氏名	土浦 花子								
	生年	昭	平	令	5	年	12	月		2
	個人番号	1	2	3	4	5	6	7		8

上記のとおり申請いたします。

申請日と申請者の氏名を記入

資格確認書受領しました。

令和 6 年 12 月 2 日

(申請者)

氏名

土浦 太郎

※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。