国民健康保険 資格確認書交付申請書

葛飾区長 あて

次のとおり申請します。

申請日 令和 年 月 日																			
Ħ	1	氏名	Ż								電	電話		()		
記書	ŧ	住 瓦	ſſ	葛色	佈区														
	•	世帯主7	から見た関係 □ 世帯主本人 □					世帯員(世帯員() 口 その他()		
世 禁 全	ļ.	氏名	Ż		•					個人番号									
(※			-						-	の添付が必		· / +	·+1.	•		•	•	•	
※ここから下の太枠内は、交付を希望する人について記入してください。☆ TE 口 同上														番	号				
信	È	FJI I	葛郎										号番号	号	22 -	-			
1		ソリガナ) 氏 名								(申請理由 1.カー 4.その ⁽	ド紛	失	2.力	ı — I	ド返糾	力	3.1	〕助)
			西暦	•昭和•马	[☑] 成·令和		年	月	В	個人番号			İ						
2	(フ	・リガナ) ・リガナ) モ 名		гичн т	720 13 11		<u> </u>	/ 3	П	(申請理由 1.カー 4.その ⁽	ド紛	失	2.力	<u> </u>	ド返糾	为	3.1	广助)
_				PT 4- 7			/-			個人番号)
		年月日 'リガナ)	西 暦	・昭和・斗	[☑] 成·令和		年	月	日	(申請理由)	<u>i i</u>	<u> </u>		<u>! !</u>	<u> </u>			i
3	E	氏 名								1.カー 4.その		失 · ·	2.力	— 	ド返糾	为 - i -	3.1	力助)
•		年月日	西暦	·昭和·平	☑成・令和		年	月	日	個人番号									
4		リガナ) 氏 名								(申請理由 1.カー 4.その	ド紛	失	2.力	ı —	ド返糾	为	3.1)助)
-	生	年月日	西暦	•昭和•斗	☑成·令和		年	月	日	個人番号	-								
資格確認書 を受領しました。																			
西暦 · 令和 年 月 日																			
受領者署名																			
(注)マイナンバーカードを取得していない方、マイナンバーカードを取得しているが保険証利用登録を 行っていない方には、申請によらず資格確認書が交付されるため、申請の必要はありません。 保険証の有効期限までは、保険証を利用してください。 区記入欄																			
		マイナ 運転網	マイナンバーC・免許証・パスポート・在留C 運転経歴証明書・年金手帳・資格確認書・診察券																

 受付
 入力
 確認
 交付

 窓
 ·

 T