

記入例

再交付
 返戻等

資格確認書等交付申請書

令和 年 月 日

北九州市 区長様

申請人氏名 北九 太郎	電話 090-×××-	世帯主との関係 本人	申請人の個人番号(マイナンバー) ※再交付申請の場合のみ記入 123456789012
-----------------------	-----------------------	----------------------	--

下記のとおり、資格確認書等の交付を申請します。

<input checked="" type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ <input type="checkbox"/> 特定疾病療養受療証 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 限度額適用・標準負担額減額認定証 <input type="checkbox"/> 限度額適用認定証 <input type="checkbox"/> 標準負担額減額認定証				
世帯主氏名 北九 太郎		住所 北九州市 小倉北 区 城内1-1		電話
被保険者 記号・番号	記号 402	番号 12345678	1 再交付 紛失等により失った資格確認書等を発見したときは、その資格確認書等を直ちに返納することを誓約します。 理由 <input checked="" type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> その他 ()	
被 保 険 者 欄	氏名	続柄	生年月日	個人番号 (マイナンバー) ※再交付申請の場合のみ記入
	北九 太郎	世帯主	昭平令 50・1・1	
			昭平令 .	
2 返戻された資格確認書の交付 理由 <input type="checkbox"/> 不着 <input type="checkbox"/> その他 ()				課 長 係 長 担 当 出 力
(区役所処理欄) 本人確認 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード (No.)				
申請人の本人確認 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()				
世帯主の委任状 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 受取勸奨ハガキ等 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
交付方法 <input type="checkbox"/> 郵送(特定記録・普通) <input type="checkbox"/> 窓口交付				