国民健康保険　資格情報のお知らせ交付申請書

(注)「資格情報のお知らせ」とは、マイナンバーカードを取得し保険証利用登録を行っている方が、登録されている内容を確認するためのものです。

（あて先）静岡市　　区長　　次のとおり申請します。

申請日	年　　月　　日		記号番号	
世帯主	住所	静岡市　　区		
	氏名		電話	
提出者	住所	静岡市　　区		□　同上
	氏名		電話	
	世帯主からみた関係	□世帯主本人　□世帯員（　　）　□その他（　　）		

※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。

1	(フリガナ)		男・女
	氏　名		
	生年月日	昭和 ・ 平成 ・ 令和　年　月　日	
	個人番号		
2	(フリガナ)		男・女
	氏　名		
	生年月日	昭和 ・ 平成 ・ 令和　年　月　日	
	個人番号		
3	(フリガナ)		男・女
	氏　名		
	生年月日	昭和 ・ 平成 ・ 令和　年　月　日	
	個人番号		
4	(フリガナ)		男・女
	氏　名		
	生年月日	昭和 ・ 平成 ・ 令和　年　月　日	
	個人番号		
（申請理由）		1．紛　失　　2．汚破損　　3．確認用 4．その他（　　）	

資格情報のお知らせを受領しました。 氏名	本人確認欄	□運転免許証　□在留カード □旅券（パスポート）　□障害者手帳 □住基カード（顔写真付）　□個人番号カード □その他（　　）	□手渡し □郵送　/ 普通　書留	受付		点検	
		番号					