

マイナ保険証をお持ちの方が対象

記入例

国民健康保険 資格情報のお知らせ交付申請書

(あて先) 大熊町長 次のとおり申請します。

申請日		〇〇年〇〇月〇〇日		
申請者	氏名	国保 太郎		
	住所	福島県双葉郡大熊町大字大川原字南平1717番地		
	世帯主からみた関係	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主本人 <input type="checkbox"/> 世帯員 () <input type="checkbox"/> その他 ()		
世帯主	氏名	国保 太郎	(個人番号)	●●●●△△△△●●●●

(※代理人が申請する場合は、原則として、別途、委任状等の添付が必要)

※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。

住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同上		
1	(フリガナ)	コクホ タロウ	
	氏名	国保 太郎	男・女
	生年月日	〇〇年〇〇月〇〇日	(個人番号) ●●●●△△△△●●●●
2	(フリガナ)	コクホ ハナコ	
	氏名	国保 花子	男・女
	生年月日	〇〇年〇〇月〇〇日	(個人番号) ●●●●△△△△●●●●
3	(フリガナ)		
	氏名		男・女
	生年月日	年 月 日	(個人番号)
4	(フリガナ)		
	氏名		男・女
	生年月日	年 月 日	(個人番号)
5	(フリガナ)		
	氏名		男・女
	生年月日	年 月 日	(個人番号)

職員記入欄	本人確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	代理権確認	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その					発行処理
	受付	本庁	いわき	中通り	会津	郵送	受付者

職員記入欄のため、記入不要