

第1号様式  
第7条、  
第8条、  
第9条関係

長久手市長殿

郵便

届出日	異動日
R 2・4・1	・

異動事由	資格取得/喪失・適用開始(後者各種) 更再交付	再交付の申請の場合
	<input type="checkbox"/> 生保廃止 <input type="checkbox"/> (県内・県外) 転入・転出 <input type="checkbox"/> 社保加入 <input type="checkbox"/> 社保離脱	<input checked="" type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証
	記号・番号 取得区分 喪失区分	新規 追加 全部 一部

**再交付を希望する証に必ず  
チェックを入れてください**

世帯主	氏名	長久手太郎	(マイナンバー) 個人番号	○○○○○○○○○○○○○○
	電話	090-1111-XXXX		
	住所	長久手市 岩作城の内60番地1		
変更の場合	旧世帯主名			

**世帯主について  
記入してください**

**再交付を希望される方の名前等を  
記入してください**

届出人	氏名	長久手花子	世帯主との続柄	再交付理由
	電話	世帯主と同じ	本人・夫・妻・子・その他	<input checked="" type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> その他
	住所	世帯主と同じ	委任状	世帯主変更理由
			保険証確認 しました <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 主死亡 <input type="checkbox"/> その他

氏名 (個人番号)	性別	世帯主との続柄	医療証有無	1月1日時点住所 (市区町村)	※職員記入欄
1 長久手太郎 (マイナンバー) (個人番号: ○○○○○○○○○○○○○○)	昭・平・令 60. 4 . 1 男・女	本人・夫・妻・子・その他 ( )	有 (子・母障・精) 無	□ 現住所と同じ □ 前住所と同じ □ 他(前年: ) □ 他(本年: ) □ 海外(簡易申告)	□ 本人確認(運転免許証・マイナンバーカード・在留カード・その他( )) □ 続柄確認 □ 未納(なし・あり(現年・過年))→収納対応(なし・あり) □ 口座(あり(使用可・不可)・なし) → □ 口座勧誘 □ 所得区分変更(なし・あり)→限度額証(なし・あり(発行)) □ 医療係へ引継ぎ(なし・あり) □ 証発行(保険証・高齢証・限度額証) □ 印字ずれ無し □ 対象者氏名 世帯主名 □ 住所 □ 適用日 □ 再交付印 □ 有効期限(在留期限等確認(R . . . 限)) □ 交付年月日(未来日発行(R . . . )) □ マル学確認 □ 旧被扶養(非該当・該当) □ 証回収(保険証・高齢証・限度額証) 期限変更( から無効)
2 長久手花子 (マイナンバー) (個人番号: XXXXXXXXXXXXXXX)	昭・平・令 60. 5 . 5 男・女	本人・夫・妻・子・その他 ( )	有 (子・母障・精) 無	□ 現住所と同じ □ 前住所と同じ □ 他(前年: ) □ 他(本年: ) □ 海外(簡易申告)	
3 長久手小太郎 (マイナンバー) (個人番号: △△△△△△△△△△△△△)	昭・平・令 30. 10 . 1 男・女	本人・夫・妻・子・その他 ( )	有 (子・母障・精) 無	□ 現住所と同じ □ 前住所と同じ □ 他(前年: ) □ 他(本年: ) □ 海外(簡易申告)	
4 (マイナンバー) (個人番号: )	昭・平・令 . . 男・女	本人・夫・妻・子・その他 ( )	有 (子・母障・精) 無	□ 現住所と同じ □ 前住所と同じ □ 他(前年: ) □ 他(本年: ) □ 海外(簡易申告)	
5 (マイナンバー) (個人番号: )	昭・平・令 . . 男・女	本人・夫・妻・子・その他 ( )	有 (子・母障・精) 無	□ 現住所と同じ □ 前住所と同じ □ 他(前年: ) □ 他(本年: ) □ 海外(簡易申告)	

**・太枠内の該当箇所を記入してください。  
・必ず世帯主の本人確認書類(免許証等)の  
コピーを添付してください**

相続人指定代表届(後期確認)