

第 4 号様式(第 9 条関係)

国民健康保険

資格確認書
資格情報通知書

再交付等申請書

長久手市長 殿

届出日	令和 6 年 12 月 2 日	確認しました	
世帯主		届出人 ※別世帯の場合、委任状が必要です。	
氏 名	長久手太郎	氏 名	☐ 世帯主と同じ 長久手花子
個人番号 (マイナンバー)	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	世帯主との続柄	本人・夫・妻・子・その他()
住 所	岩作城の内60番地1	住 所	☒ 世帯主と同じ
電 話	090-1111-××××	電 話	☒ 世帯主と同じ
	氏名(個人番号)	生年月日	申請種別
1	長久手太郎 (マイナンバー) (個人番号: 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇)	男・女 昭・平・令 60. 4 .1	1. 資格確認書 2. 資格情報通知書 (資格情報のお知らせ)
2	長久手小太郎 (マイナンバー) (個人番号: △△△△△△△△△△△△)	男・女 昭・平・令 30. 10 .1	1. 資格確認書 2. 資格情報通知書 (資格情報のお知らせ)
3	(マイナンバー) (個人番号:)	男・女 昭・平・令 . .	1. 資格確認書 2. 資格情報通知書 (資格情報のお知らせ)
4	(マイナンバー) (個人番号:)	男・女 昭・平・令 . .	1. 資格確認書 2. 資格情報通知書 (資格情報のお知らせ)
5	(マイナンバー) (個人番号:)	男・女 昭・平・令 . .	1. 資格確認書 2. 資格情報通知書 (資格情報のお知らせ)

※以下職員記入欄

☐届出方法(窓口・郵便・オンライン)

☐資格確認書・お知らせ発行

受付印

☐本人確認(免許証・マイカ・在留・保2枚・その他())

☐印字ずれ無し

☐住所

☐続柄確認

☐対象者氏名 世帯主名

☐適用日

☐未納(なし・あり(現年・過年))→収納対応(なし・あり)

☐交付年月日(未来日発行(R . .))

☐税申告[主]※前住所含む(済・未)→☐申告勧奨・連絡依頼

☐有効期限(フル・(R . . 限))

チェック

☐税申告[加入者]※前住所含む(済・未)→☐申告勧奨・連絡依頼

☐再交付印

☐回収