

記入例



資格情報確認書



資格情報のお知らせ

交付申請書

山陽小野田市長 宛

次のとおり申請します。

申請日	令和 6年 12月 2日			
申請者	氏名	山陽 花子	TEL	0836-82-1179
	住所	山陽小野田市日の出一丁目1番1号		
	世帯主との続柄	☒ 世帯主本人 ☐ 世帯員() ☐ その他()		
世帯主	氏名		(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です。

※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	☒ 同上 山陽小野田市			
1	(フリガナ)	サンヨウ ハナコ		男・女
	氏 名	山陽 花子		
	生年月日	昭・平・令 33 年 1 月 1 日	(個人番号)	
2	(フリガナ)			男・女
	氏 名			
	生年月日	昭・平・令 年 月 日	(個人番号)	
3	(フリガナ)			男・女
	氏 名			
	生年月日	昭・平・令 年 月 日	(個人番号)	
4	(フリガナ)			男・女
	氏 名	申請理由を選択してください。 4、5を選択した場合は理由を記入してください。		
	生年月日	昭 年 月 日	(個人番号)	
申請理由	1 マイナンバーカードを紛失または更新中で、有効なマイナンバーカードが手元にない 2 マイナンバーカードを返納する予定である 3 マイナ保険証の利用登録を解除する予定である 4 介助者等の第三者が高齢者または障害者である被保険者本人に同行して本人の資格確認を補助する必要がある等、マイナ保険証での受診が困難である (理由：被保険者1人でマイナ保険証での受診が難しいため。) 5 その他、マイナンバーカードによるオンライン資格確認を受けることができない事情がある ※マイナンバーカードによるオンライン資格確認を受けることができない事情を具体的に記載ください。 () (注) マイナンバーカードを取得していない方、マイナンバーカードを取得しているが保険証利用登録を行っていない方には、申請によらず資格確認書が交付されるため、申請の必要はありません。			

係 員	証 交 付	受 付 年 月 日	確 認 資 料
	☐ 窓口 ☐ 郵送(月 日送付)		☐ 免許証 ☐ パスポート ☐ マイナンバーカード ☐ その他()