

係員	世帯主及び代理人の身分証明	地域センター 受付印		学 ・ 遠	高齢 2割 ・ 高齢 3割	窓口 ・ 郵送
	☐ マイナンバーカード ☐ 原爆被爆者健康手帳 ☐ 運転免許証 ☐ 住民基本台帳カード ☐ パスポート ☐ 在留カード ☐ 国保税納税通知書 ☐ 委任状 ☐ 介護保険被保険者証 ☐ その他 ☐ 身体障害者手帳 ()					

国民健康保険 資格確認書再交付申請書
国民健康保険 資格情報通知書再通知申請書

(あて先) 長崎市長 次のとおり申請します。

[illegible]

(※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、再交付（再通知）を希望する人について記入してください。

住 所		☒ 同上																						
1	(フリガナ)	ナガサキ ハナコ						続柄	(申請理由) 病院から帰ったら紛失していた。															
	氏 名	長崎 花子						妻	① 紛失 ② 汚損 ③ その他 ()															
	生年月日	昭・平・令 7 年 7 月 7 日						(個人番号)	●●●●●●●●●●●●●●●●															
2	(フリガナ)							続柄	(申請理由)															
	氏 名								① 紛失 ② 汚損 ③ その他 ()															
	生年月日	昭・平・令 年 月 日						(個人番号)																
3	(フリガナ)							続柄	(申請理由)															
	氏 名								① 紛失 ② 汚損 ③ その他 ()															
	生年月日	昭・平・令 年 月 日						(個人番号)																
4	(フリガナ)							続柄	(申請理由)															
	氏 名								① 紛失 ② 汚損 ③ その他 ()															
	生年月日	昭・平・令 年 月 日						(個人番号)																

(添付書類等)

- ・世帯主及び代理人の身分証明（マイナンバーカード、運転免許証、国民健康保険税納税通知書等）
- ・世帯主からの委任状（代理人が申請を行う場合）
- ・汚損した国民健康保険資格確認書、汚損した国民健康保険資格情報通知書