様式第６号（第８条関係）

**マイナンバーが不明の場合は記入不要です**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 国 民 健 康 保 険　  | 資格確認書資格情報のお知らせ | 再交付申請書 |
| 被保険者記号・番号 | 502・2601 |
| 被保険者 | 氏　　　名 | 枝番 | 性別 | 生年月日 | 個　人　番　号 |
| 入　間　くるみ | 3 | 男・ | ＳＲ | 15年 11月 19日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 男・女 | ＳＨＲ | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 男・女 | ＳＨＲ | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 男・女 | ＳＨＲ | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 男・女 | ＳＨＲ | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 男・女 | ＳＨＲ | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 男・女 | ＳＨＲ | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 再交付申請の理由 | 　紛失 ・ 破損 ・ 盗難 ・ その他（　　　　　　　） |
| 　上記のとおり申請します。　　　令和 ８ 年 ９ 月１０日　　（宛先）入間市長 |
|  |  | 世帯主  | 住所 | 入間市 ○○町1-1-16 アトリエＫ101号室 |
|  | 氏名 | 入　間　健　一 |
|  |  | 個人番号 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  |  | 電話番号 | ０４－２９６４－１１１１ |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 本人確認欄(ｺﾋﾟｰ添付) | 1 マイナンバーカード　　2 運転免許証　　3 パスポート　　4 住基ｶｰﾄﾞ5 その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）　 6 郵送扱い |
| 処　　理 | № 　令和　　　年　　　月　　　日　再交付済　担当者 |