

★記入例★

電話は、日中連絡のつく番号をご記入ください。内容に記入もれ等ある場合、お電話で確認させていただきます。※確認できないと交付を希望する資格確認書等はお送りできない場合があります。

専用

届出年月日

8年4月1日



国民健康保険料負担軽減認定書交付申請書

杉並区長宛

※太線の枠内を記入してください。

世帯主 住所 ① 杉並区 阿佐谷南 1丁目15番1号 杉並マンション 方 氏名 ② 杉並 太郎 電話 自宅 ③ 03-▲▲▲▲-▲▲▲▲ 携帯・他 090-▲▲▲▲-▲▲▲▲ 個人番号		届出代理人 住所 杉並区 丁目 番 号 氏名 電話						
枝番	フリガナ 氏名	生年月日	個人番号	⑥ 交付を希望する証等	区分	回収	交付	70歳以上
	④ すぎなみ たろう 杉並 太郎	⑤ 昭和 平成 令和 西暦 61・5・18		<input checked="" type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ	確認書 ・ お知らせ	有 ・ 無	郵送 ・ 郵送	2割 ・ 3割
	すぎなみ ももこ 杉並 桃子	昭和 平成 令和 西暦 ・ 10		<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input checked="" type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ	確認書 ・ お知らせ	有 ・ 無	郵送 ・ 郵送	2割 ・ 3割
	交付事由の該当する項目に、必ず○をつけてください。	本人確認資料のコピーを同封してください。		<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ	確認書 ・ お知らせ	有 ・ 無	郵送 ・ 郵送	2割 ・ 3割
⑦ 交付事由	本人確認資料							
交付	マイナンバーカードの紛失 マイナンバーカードの返納 要配慮者 その他()	1点確認 マイナンバーカード 運転免許証 パスポート 身体障害者手帳 在留カード 特別永住者証明書 雇用保険受給資格者証(写真・割印) その他()						
再交付	紛失 盗難 廃棄 汚損・破損 焼失 未着 期限切れ 郵送返戻 保管経過 未送付 その他()	2点確認 資格確認書(国保・後期・社保) マル乳証 マル子証 マル親証 その他()						
⑧ 記号番号	15 - -	交付印	受付	入				
受付場所 国保年金課国保資格係(郵送)								

《ご記入にあたっての注意》
 太枠の中を記入してください。
 ①～⑦の欄を必ずご記入ください。
 ②世帯主欄には、住民票上の世帯主のお名前をご記入ください。
 ④⑤今回交付または再交付を申請する方全員分をご記入ください。
 ⑥交付または再交付申請する証にチェックをつけてください。
 ⑦交付または再交付事由に○を付けてください。
 ⑧の記号番号はできるだけご記入ください。
 ○個人番号は記入不要です。