

・太枠欄の中を記入してください。・該当する事項に○をつけてください。

被 保 険 者 記 号 ・ 番 号			ま 1 2 3 - 4 5 6 7		
被 保 険 者	氏 名	個 人 番 号	続 柄	生 年 月 日	交 付 内 容
	国保 花子	記入不要	妻	S H R 33年 3月30日	
	証再交付対象者 氏名を記入		世帯主との続柄		
申 請 理 由	<input checked="" type="checkbox"/> 再交付 1. 紛失 2. 破損 3. 焼失 4. その他 ( )		<input type="checkbox"/> 窓口交付 1. 証が届かない 2. 郵便局から返戻となった 3. 在留期間の更新 4. その他 ( )		
	上記のとおり申請いたします。 令和 6 年 4 月 1 日 世 帯 主 住 所 前橋市大手町二丁目 1 2 番地 1 号 氏 名 国保 太郎 個人番号 電 話 (連絡先) ( 027 ) 000 - 1111  来 庁 者 住 所 前橋市大手町二丁目 1 2 番地 1 号 氏 名 国保 花子 世帯主との続柄 妻 電 話 (連絡先) ( 027 ) 000 - 1111  (宛先) 前橋市長				
〔本人確認〕 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 他 ( )		〔身元確認〕 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パ <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 他 ( )		〔個人番号確認〕 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 (個人番号記載あり) <input type="checkbox"/> 他 ( )	
郵送 ( / )			交付内容	交付日	確 認
				令和 年 月 日	