

再 交 付 申 請 書

太枠の中をご記入ください

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

世帯主	住所 南相馬市	氏名
	電話	個人番号
申請者	住所 ☐ 世帯主住所と同じ	届出人氏名 ☐ 世帯主氏名と同じ
	電話	個人番号
届出人資格: 1. 本人 2. 世帯主 3. 同世帯員 4. 代理人		

※届出人資格 4.代理人 が申請する場合は、別途委任状の提出が必要です。

再 交 付 対 象 者				記号番号	島92	-	
NO	氏 名		続 柄	再交付を希望するものに☑をつけてください			
1				☐ 資格確認書 マイナ保険証 利用登録無し	☐ 資格情報の お知らせ	☐ 一部負担金等 免除証明書	☐ 高齢受給者証
	生年月日	昭和・平成・令和・西暦		年	月	日	性別
2				☐ 資格確認書 マイナ保険証 利用登録無し	☐ 資格情報の お知らせ	☐ 一部負担金等 免除証明書	☐ 高齢受給者証
	生年月日	昭和・平成・令和・西暦		年	月	日	性別
3				☐ 資格確認書 マイナ保険証 利用登録無し	☐ 資格情報の お知らせ	☐ 一部負担金等 免除証明書	☐ 高齢受給者証
	生年月日	昭和・平成・令和・西暦		年	月	日	性別
交付事由	内容	☐ 紛失 ☐ 盗難 ☐ 破損 ☐ その他 ()					
	発生日・場所	令和 年 月 日 ・ 場 所 ()					

処 理 事 項								
申請人の 本人確認	種別	☐ 運転免許証 () ☐ パスポート ☐ 住基カード ☐ 個人番号カード ☐ その他1点確認書類 () ☐ その他2点確認書類 ()	前回 交付日	資格確認書	令和	年	月	日
				資格情報のお知らせ	令和	年	月	日
				高齢受給者証	令和	年	月	日
納付状況	職員証明	所属 氏名	(印)	備考				
納付状況		☐ 完 ・ ☐ 未						
税務課 の指示	☐ 現状の資格確認書を交付 ☐ 資格を変更して交付 3⇒2 2⇒1	税務担当者		受付	処理	交付	確認	受領印