ご記入ください届出者様につい

て

マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除申請書【名古屋市国民健康保険】

(宛先)) 名古屋市

▼ 区長 解除申請対象者様の お住まいの区の区名を ご記入ください。 書類作成日をご記入ください。

令和 X 年 XX 月 XX日

次のとおり申請します。

フリガナ	ナゴヤ ハナコ
届出者氏名	<b>名古屋 花子</b> 届出者様のご氏名、ご住所、
住所	(〒XXX-XXXX) 電話番号をご記入ください。 名古屋市 千種区 星が丘山手××番地
連絡先	自宅・携帯・職場(052) 123- XXXX
解除申請対象者	□ ①本人もしくは解除申請対象者と住民票上同一の世帯に属している
と の 関 係	☑ ②その他(代理人等※) ← 解除申請対象者様との関係に
※ ②の場合は 委任場	<b>✓</b> をしてください。

<b>※</b> ②	の場合は、委任別	代等が必要です。	
記号	17	番号 99 789 456 資格情報のお知らせなどに記ている8ケタの番号をご記入	!載され .ください
	フリガナ	コクホ タロウ	
	氏 名	□ 届出者と同じ 国保 太郎	
解	住 所	解除申請対象者様のご氏名、ご住所( □ 届出者の住所と同じ のみ)、生年月日をご記入ください。 名古屋市 中 区 三の丸三丁目 1 番 1 子	お一人目
除	生年月日	昭和・平成・令和 XX年 XX月 XX 日	
申	フリガナ	コクホ ジロウ 解除申請対象者様が複数人の場合は、およ	一人目
請	氏 名	国保 二郎 以降のご氏名、生年月日をご記入ください	,\_,
対	生年月日	昭和·平成·令和 XX年 XX月 XX 日	
象	フリガナ		
者	氏 名		
, .	生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	
	フリガナ		
	氏 名		
	生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	
(解	除を希望する理	里由) (記載は任意)	

(裏面もご確認ください)

システム入力処理			受付処理				
課長補佐	処理		課長補佐	記事入力	受付	本人/代理確認方法	

ご記入ください届出者様につい

7

マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除申請書【名古屋市国民健康保険】

(宛先)) 名古屋市

区長 解除申請対象者様の お住まいの区の区名を ご記入ください。

書類作成日をご記入ください。

令和 XX 月 XX日 年

次のとおり申請します。

フリガナ	コクホ タロウ
届出者氏名	国保 太郎 届出者様のご氏名、ご住所、
住所	(〒XXX-XXXX) 電話番号をご記入ください。 名古屋市 中己 三の丸三丁目 1 番 1 子
連 絡 先	自宅・携帯・職場 (090) XXXX- XXXX
解除申請対象者	☑ ①本人もしくは解除申請対象者と住民票上同一の世帯に属している
と の 関 係	□ ②その他(代理人等※) 解除申請対象者様との関係

※ ②の場合け 未任保室が必要です 1=

<b>*</b> (2)(	の場合に	は、委任を	て等か必多	そです。						<b>/</b> をし	,てく	だる	z (,°			
記号	1.7		番号	9 9	7 8	9 4	5 6	<b>~</b>	資格	各情報	のお	知ら	せな	اتا بِّح	記載さ	<u></u>
	フリ	リガナ							てし	<b>いる8</b>	ケタ	の番	号を	ご記ノ	<u>くた</u>	きさい
	氏	名	☑ 届	出者と	同じ		解	除申記	青対 3	象者核	もが届	出名	き様 と	上同一	- の場	合は
解	住	所		出者の 屋市	住所と 区		ごE   異々	氏名、 なる <sup>t</sup>	. ご( 場合(	主所では、そご記力	れる	れ	こ <b>ノ</b> をご記し	として	ください	さい。 
除	生年	三月日	昭和	• 平成	<ul><li>令和</li></ul>	XX	〈年	XX	月	XX	日				1	
申	フリ	リガナ	コクホ	ジロ	ウ(	- AZ R仝	由語	₩争:	考样·	が複数	tλa	け担る	<u>-1+</u>	<b>*</b> -	<b></b>	7
請	氏	名	国保	二郎		以降	・ 中間 : のご	氏名	、生:	年月日	きをこ	記力	\\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	さい	·/ -	
対	生年	5月日	昭和	· 平成	<ul><li>令和</li></ul>	XX	(年	XX	月	XX	日				1	
	フリ	リガナ														
象 者	氏	名														
	生年	三月 日	昭和	• 平成	<ul><li>令和</li></ul>		年		月		月					
-	フリ	リガナ														
	氏	名														
	生年	三月日	昭和	• 平成	<ul><li>令和</li></ul>		年		月		日					
(解	除を希	望する理	里由)(	記載は	任意)										$\overline{\parallel}$	

(裏面もご確認ください)

システム入力処理				備考			
課長	課長補佐	処理	課長補佐 記事入力 受付				本人/代理確認方法