

国民健康保険資格確認書・資格情報のお知らせ等
留め置き申請書(令和7年度分)

被保険者 記号・番号	つくば
世帯主名	
世帯主住所	〒 つくば市
手続きに来た方	☐ 世帯主 ☐ 同一世帯員（名前： ）委任状は不要 ☐ 受任者（世帯主からの委任状と受任者の身分証明書の写しを添付）
受取予定日	令和7年 月 日 頃 ※令和7年7月22日（火）以降、受取り可能です。 ※国民健康保険課以外の窓口センターでの受取りを希望する場合、右 記にセンター名を記入願います。（ 窓口センター）
申請理由	（例）配達期間中、海外旅行で不在のため

令和 7 年度の国民健康保険資格確認書・資格情報のお知らせ等の留め置きを申請します。

令和7年 月 日

申請者氏名
(世帯主又は法定代理人)

連絡先（日中連絡の取れる番号）

受 付 印	受 付 場 所	本人確認書類
	☐ 国民健康保険課 ☐ 大穂 ☐ 豊里 ☐ 谷田部 ☐ 筑波 ☐ 桜 ☐ 荃崎 ☐ つくば駅前	☐ マイナンバーカード ☐ 運転免許証 ☐ 在留カード ☐ パスポート ☐ 障手帳 ☐ その他 ()