様式第２号

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8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８年　　月　　日　頃 ※令和８年７月21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８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８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　　□茎崎 □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（　　）