

※ 本人確認書類 (1～3のどれか)

- 1 運転免許証・パスポート・身体障害者手帳・在留カードのコピー (どれか一つ)
- 2 写真付き資格証明書 (宅地建物取引主任者証、電気工事士免状など) 写真付き学生証、写真付き身分証明書のコピー (どれか一つ)
- 3 1及び2がない場合、次の書類のうちから二つのコピー
公的医療保険の被保険者証、年金手帳、写真なしの身分証明書、納税の領収書、社会保険の領収書、納税証明書などのコピー

ご注意 個人番号カード・通知カード・本人確認書類等の原本は絶対に送らないでください。

被扶養者 (続き)

続柄		フリガナ 氏 名																
		個人番号																

続柄		フリガナ 氏 名																
		個人番号																

続柄		フリガナ 氏 名																
		個人番号																

続柄		フリガナ 氏 名																
		個人番号																

続柄		フリガナ 氏 名																
		個人番号																

※ 被扶養者欄が足りない場合は、本様式をコピーして使用してください。

