

請求理由 ※自己および自己と同一世帯の家族ではない方の証明を請求する理由

◆ 本人確認 ◆ Aは1点 Bを含めて2点以上 Cのみ2点以上は不可

A	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> ・身体障がい者手帳 ・療育手帳 ・国、地方公共団体職員の写真付き身分証等 ・その他() 	<ul style="list-style-type: none"> ・外国人登録証明書 ・戦傷病者手帳 	
B	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> ・国民健康保険被保険者証 ・健康保険被保険者証 ・介護保険被保険者証 ・後期高齢者医療受給者証 ・その他() 	<ul style="list-style-type: none"> ・年金手帳 ・年金証書(恩給証書) ・交付申請書に押印した印鑑証明書 ・写真なし住基カード 	
C	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> ・学生証 ・法人が発行した身分証(社員証) ・官公署が発行した写真無し身分証 ・はり・きゅう・あんま施設利用証 ・国、地方公共団体の発行する写真付き資格証(徴税吏員証等) ・その他() 	<ul style="list-style-type: none"> ・納税通知書 ・銀行等の預金通帳 ・自立支援医療受給者証 ・重度障がい者医療受給資格者証 	
D	面識	確認者 課 氏名		
E	聴聞	続柄	氏名	生年月日
				明・大 昭・平 年 月 日
				明・大 昭・平 年 月 日
		本籍		
前住所				