

解約手続きするもの

| 項目 | ナンバー | 受付窓口 | 問い合わせ先 |
|--|------|------|--------|
| 健康保険証 | | | |
| 後期高齢者医療保険証 | | | |
| 介護保険被保険証 | | | |
| 国民年金 | | | |
| 印鑑登録証 | | | |
| 運転免許証 | | | |
| パスポート | | | |
| 各種障害者手帳 | | | |
| マイナンバーカード (返却の必要なし) 住民基本台帳カード マイナンバーカードに要交換 ※取得から10年で無効に | | | |
| クレジットカード ① | | | |
| ② | | | |
| ③ | | | |
| キャッシュカード ① | | | |
| ② | | | |