

被保険者証			台帳	一般	退職
交付	回収	他			

係	係長	課長

# 国保異動届

届出年月日

平成 年 月 日

行橋市長 殿

年金案内済

取				得				喪				失			
入	脱	止	他	出	入	給	他	後	期	該	当	後	期	該	当
転	社	生	そ	転	社	生	そ	後	期	該	当	後	期	該	当
	保	保	の		保	保	の								
	離	廃	他		加	受	他								
	脱	止			入	給									

異動年月日	平成 年 月 日
-------	----------

届出に 来た方	住所 行橋市		
	氏名  印		
	世帯主 との続柄	連絡先 電話番号	

世帯主	住所 行橋市	氏名 個人 番号
-----	-----------	----------------

備 考	
<input type="checkbox"/> 新番とる <input type="checkbox"/> 擬主・旧主・旧員 あげる・おとす <input type="checkbox"/> 税説明済 → ※滞納ありの場合 <input type="checkbox"/> 収納案内済 <input type="checkbox"/> 更正済 <input type="checkbox"/> 受診 あり・なし → <input type="checkbox"/> 説明済 <input type="checkbox"/> 給付・無効 印あり → <input type="checkbox"/> 社保加入時の手続き説明	

	異動者氏名	個人番号	生年月日	性別	世帯主との続柄
1			S・H 年 月 日	男 女	
2			S・H 年 月 日	男 女	
3			S・H 年 月 日	男 女	
4			S・H 年 月 日	男 女	
5			S・H 年 月 日	男 女	
6			S・H 年 月 日	男 女	

証記号 番号	行 ー	受付者
-----------	-----	-----