

国保異動届

智頭町長様
届出日(今日) . . .

届出人氏名		連絡先の電話番号(携帯可)		住所(代理人のみ記入してください)			本人確認											
							運転免許 パスポート 個人番号カード 通知カード 保険証 身体障害者手帳 住基カード その他()											
異動日(引越日)	世帯	全部	増減	事由	1 転入	2 転出	3 転居	4 世帯分離	5 世帯合併	6 主変更	住基事務処理			受付				
					7 出生	8 死亡	9 婚姻	10 離婚	11 縁組	12 離縁	13 転籍	転入通知(送)	本籍通知		電算入力			
					14 職権()			15 申出()			16 その他()							
新住所(現在)					新世帯主(現在)					印鑑登録			No.					
										-				備考				
旧住所					旧世帯主					通称コード								
新本籍					新筆頭者													
旧本籍					旧筆頭者													
コピー 国 教 特																		
No.	(フリガナ) 異動する人の氏名		個人番号		生年月日	性別	続柄	小・中 学年	住基カード 住民票コード	通知カード	個人番号カード	障がい 者手帳	国保	年金	児童 手当	印鑑 登録	介護	後期 高齢
1					昭平令	男		小・中 年	有・無	有 無	有 無	有 無	有 有	有 有	有 有	有 有	有 有	有 有
					. .	女				記載事項変更	記載事項変更	記載事項変更	記載事項変更	無 無	無 無	無 無	無 無	無 無
2					昭平令	男		小・中 年	有・無	有 無	有 無	有 無	有 有	有 有	有 有	有 有	有 有	有 有
					. .	女				記載事項変更	記載事項変更	記載事項変更	記載事項変更	無 無	無 無	無 無	無 無	無 無
3					昭平令	男		小・中 年	有・無	有 無	有 無	有 無	有 有	有 有	有 有	有 有	有 有	有 有
					. .	女				記載事項変更	記載事項変更	記載事項変更	記載事項変更	無 無	無 無	無 無	無 無	無 無
4					昭平令	男		小・中 年	有・無	有 無	有 無	有 無	有 有	有 有	有 有	有 有	有 有	有 有
					. .	女				記載事項変更	記載事項変更	記載事項変更	記載事項変更	無 無	無 無	無 無	無 無	無 無
5					昭平令	男		小・中 年	有・無	有 無	有 無	有 無	有 有	有 有	有 有	有 有	有 有	有 有
					. .	女				記載事項変更	記載事項変更	記載事項変更	記載事項変更	無 無	無 無	無 無	無 無	無 無

※ 世帯主・世帯員以外が届出をされる場合は、異動者本人からの同意が必要となります。下記に、異動者本人が必ず自書してください。
私は上記の届出人にこの国保異動の届出を委任します。

住所

氏名

印

電話番号