

住民異動届（国保）

大空町長 様

太線の中をボールペンで強くお書きください。

|         |               |        |         |         |          |     |            |     |   |      |  |   |      |     |        |          |     |  |  |  |  |
|---------|---------------|--------|---------|---------|----------|-----|------------|-----|---|------|--|---|------|-----|--------|----------|-----|--|--|--|--|
| 異動年月日   | 年 月 日         | 届出年月日  | 年 月 日   | 届出人     | 1 本人     | 氏名  | Ⓜ          |     |   |      |  |   |      |     |        |          |     |  |  |  |  |
|         |               |        |         |         | 2 世帯主    | 連絡先 | 自宅・勤務先・呼出し |     |   |      |  |   |      |     |        |          |     |  |  |  |  |
|         |               |        |         |         | 3 代人     | 電話  |            |     |   |      |  |   |      |     |        |          |     |  |  |  |  |
| 新しい住所   |               |        |         | 方書      | 新しい世帯主   |     | 行政区名       |     |   | 世帯番号 |  |   | 納組番号 |     |        |          |     |  |  |  |  |
| いままでの住所 |               |        |         | 方書      | いままでの世帯主 |     | 行政区名       |     |   | 世帯番号 |  |   | 納組番号 |     |        |          |     |  |  |  |  |
| 本籍      |               |        |         |         | 筆頭者      |     |            | 番 号 | 新 |      |  | 旧 |      |     |        |          |     |  |  |  |  |
|         |               |        |         |         |          |     |            |     |   |      |  |   |      |     |        |          |     |  |  |  |  |
| No.     | (ふりがな)<br>氏 名 | 性別     | 生 年 月 日 | 個 人 番 号 |          |     |            |     |   |      |  |   |      | 続 柄 | 勤務先・学生 | マイナ保険証登録 | 摘 要 |  |  |  |  |
| 1       |               | 男<br>女 | . .     |         |          |     |            |     |   |      |  |   |      |     |        | 有・無      |     |  |  |  |  |
| 2       |               | 男<br>女 | . .     |         |          |     |            |     |   |      |  |   |      |     |        | 有・無      |     |  |  |  |  |
| 3       |               | 男<br>女 | . .     |         |          |     |            |     |   |      |  |   |      |     |        | 有・無      |     |  |  |  |  |
| 4       |               | 男<br>女 | . .     |         |          |     |            |     |   |      |  |   |      |     |        | 有・無      |     |  |  |  |  |
| 5       |               | 男<br>女 | . .     |         |          |     |            |     |   |      |  |   |      |     |        | 有・無      |     |  |  |  |  |
| 6       |               | 男<br>女 | . .     |         |          |     |            |     |   |      |  |   |      |     |        | 有・無      |     |  |  |  |  |

|      |             |             |              |  |     |    |     |     |      |     |     |      |    |     |      |      |      |      |      |      |            |
|------|-------------|-------------|--------------|--|-----|----|-----|-----|------|-----|-----|------|----|-----|------|------|------|------|------|------|------------|
| 国保異動 | 喪失した保険等の名 称 | 取得した保険等の名 称 | 事業所の名称及び記号番号 |  |     |    |     | 出 生 |      | 転 入 |     | 社保離脱 |    | その他 |      | 記事   | 事務処理 | 異動連絡 | 異動受理 | 資格入力 | 所得照会       |
|      | 1 社保 2 生保 3 | 1 社保 2 生保 3 |              |  |     |    |     | 世   | 人員   | 世   | 人員  | 世    | 人員 | 世   | 人員   |      |      |      |      |      | ・照会<br>・回答 |
|      |             |             | 資格確認書        |  | 死 亡 |    | 転 出 |     | 社保加入 |     | その他 |      | 世  | 人員  | 課税処理 | 通知処理 |      | 口座登録 | 納組登録 |      |            |
|      | 喪失年月日       |             | 取得年月日        |  | 記入  | 交付 | 訂正  | 回収  | 消除   | 世   | 人員  | 世    |    |     | 人員   | 世    |      | 人員   |      |      |            |
| . .  |             | . .         |              |  |     |    |     |     |      |     |     |      |    |     |      |      |      |      |      |      |            |