

国保異動届

智頭町長様
届出日(今日) . . .

異動日(引越日) . . .

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()		
世帯 全部 増減 一部 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		
	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
14 職権() 15 申出() 16 その他()							受付		
新住所(現在)	新世帯主(現在)			印鑑登録			No.		
旧住所	旧世帯主			-			備考		
新本籍	新筆頭者			通称コード					
旧本籍	旧筆頭者								

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	有	有	有	有	有	有
			. .	女			記載事項変更	記載事項変更	無	無	無	無	無	無	無	
2			昭平令	男		小・中 年	有・無	有 無	有 無	有	有	有	有	有	有	有
			. .	女			記載事項変更	記載事項変更	無	無	無	無	無	無	無	
3			昭平令	男		小・中 年	有・無	有 無	有 無	有	有	有	有	有	有	有
			. .	女			記載事項変更	記載事項変更	無	無	無	無	無	無	無	
4			昭平令	男		小・中 年	有・無	有 無	有 無	有	有	有	有	有	有	有
			. .	女			記載事項変更	記載事項変更	無	無	無	無	無	無	無	
5			昭平令	男		小・中 年	有・無	有 無	有 無	有	有	有	有	有	有	有
			. .	女			記載事項変更	記載事項変更	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