

異動届(国保・年金)

※太枠内を記入し、窓口に提出してください。

松浦市長 様

受付窓口					
本	福	鷹	御	今	調
庁	島	島	厨	福	川
					上
					志
					佐

<input type="checkbox"/> 確認可	免・個・パ・他
<input type="checkbox"/> 確認不可	聞き取り・他

個人番号 の変更
有・無

No.	
行政区	

届出日	令和 . .	異動日	令和 . .
届出人	※届出人本人による署名の場合、押印は必要ありません。		電話番号 () 自宅・携帯・勤務先・その他
異動者住所	長崎県松浦市 町 免 番地		代理人(別世帯)住所
	アパート名・号室等		市 町 免 番地
			アパート名・号室等
			世帯主
			<input type="checkbox"/> 届出人に同じ
			個人番号

国保号	世帯	
	全世帯	一部
	取得	喪失
1	転入	転出
2	社脱本人	社加本人
3	社脱被扶	社加被扶
4	生保廃止	生保開始
5	出生	死亡
6	その他	その他

No.	フリガナ		生年月日	世帯主との続柄	国民年金		国民健康保険	
	異動者氏名	個人番号			得喪変日	基礎年金番号	得喪日	事由
1			昭・平・令		得・喪・変		得・喪	
					
2			昭・平・令		得・喪・変		得・喪	
					
3			昭・平・令		得・喪・変		得・喪	
					
4			昭・平・令		得・喪・変		得・喪	
					
5			昭・平・令		得・喪・変		得・喪	
					

擬制世帯主	
取得	喪失

備考

【処理欄】	被保険者証	交付		年金
		回収		国保
	入力確認			