

知立市長様

国保・年金異動届

年 月 日

住所	知立市	電話番号		世帯主	<input type="checkbox"/> 届出人と同じ	届出人	1 本人 2 世帯主 3
----	-----	------	--	-----	---------------------------------	-----	--------------------

* 太い線の中だけ記入してください。

個人番号	フリガナ氏名	生年月日	性別	続柄	摘要	国民年金		国民年金適用区分								
						種別	基礎年金番号	1	2	3	4	5	6	7		
1		大昭令 . .	男・女		退本扶 退退扶	A 1 B 任	-	20才移行 得喪	60才 6	公年受学 年未適	5	4	3	2	1	その他
2		大昭令 . .	男・女		退本扶 退退扶	A 1 B 任	-	1	2	3	4	5	6	7		
3		大昭令 . .	男・女		退本扶 退退扶	A 1 B 任	-	1	2	3	4	5	6	7		
4		大昭令 . .	男・女		退本扶 退退扶	A 1 B 任	-	1	2	3	4	5	6	7		
5		大昭令 . .	男・女		退本扶 退退扶	A 1 B 任	-	1	2	3	4	5	6	7		
6		大昭令 . .	男・女		退本扶 退退扶	A 1 B 任	-	1	2	3	4	5	6	7		
7		大昭令 . .	男・女		退本扶 退退扶	A 1 B 任	-	1	2	3	4	5	6	7		

国民健康保険	記号	新	世帯区分				区分				異動年月日	. .					
	番号	旧	1	2	3	1	2	3	4	記号・番号	-						
	世帯番号		普通	擬制	学生	転居	世帯主	世帯変	その他	氏名							
	取得理由		区分		喪失		G H I J K L				会社名						
前住所	過年度分納付書発行 月~ 月		現年度分納付書発行 月~ 月		年金未加入とする理由 に○印		1. 年金受給権者 2. 未成年 3. その他		所在地								
取得理由	A 転入	B 出生	C 社保離脱	D 生保廃止	E 分離	F	1 一部	2 全部	喪失理由	G 転出	H 死亡	I 社保加入	J 生保開始	K 合併	L	保険者名	
国処理保欄	所得照会 当 新	被保険者証 回収 未回収	扶養申請しない理由	保険証の種類 単 混 一般			被保険者台帳	賦課台帳	オンライン	異動整理簿	連合会	厚年番号	-				

受付者印	国保	年金
遺族年金	有・無	