

太枠内を全てご記入ください。

様式第1号（第9条関係）

久喜市長 あて

国民健康保険資格異動届

※ 太枠の中のみご記入ください。

No. 枚目 / 枚中

届出に 来た人	氏名	久喜 太郎		届出年月日	令和××年××月××日			<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 喪失証明・退職証明・離職票等 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳等 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他（ ）			区分	一般・退職・混合		
	世帯主との続柄(本人)			住記異動年月日	年 月 日			資格異動年月日	年 月 日			資格異動事由		
電話番号	0480 (22) 1111													
異動した人	現在の住所	埼玉 都道府県 久喜市下早見85		番地	3 号		フリガナ	クキ タロウ						
	[アパート、マンション名・部屋番号]							世帯主	久喜 太郎					
いままでの住所	※この欄は今回の届出で住所変更がない場合は記入不要です。		都道府県		番地	号	フリガナ							
[アパート、マンション名・部屋番号]							世帯主							
確認事項	<input type="checkbox"/> 簡易申告 受・渡・送 (年度) <input type="checkbox"/> 旧国保(異動連絡票) <input type="checkbox"/> 旧被扶養者(市税等減免・異動連絡票)													
	<input type="checkbox"/> 非自発的失業者 <input type="checkbox"/> 擬主変更届 <input type="checkbox"/> 住所地特例(116条の2) <input type="checkbox"/> 56年内かん(116条の2) <input type="checkbox"/> マル学(116条)													
≪届出に 来た人も 含め、全 員記入し てください≫	No.	フリガナ		生年月日	性別	職業	続柄			住民年月日	異動事由	外国人	在留資格	
		氏名					資格区分			住民コード			在留期限	
	1	クキ	タロウ	大・昭・平・令・西暦	男	会社員	国主 被保	退本	住特					
		久喜	太郎	××・×・××	女		擬主 旧国	退扶	内かん				・	
									マル学				・	
	2	クキ	ハナコ	大・昭・平・令・西暦	男	パート	国主 被保	退本	住特					
		久喜	花子	××・×・××	女		擬主 旧国	退扶	内かん				・	
								マル学				・		
3	クキ	イチロウ	大・昭・平・令・西暦	男	学生	国主 被保	退本	住特						
	久喜	一郎	××・×・××	女		擬主 旧国	退扶	内かん				・		
								マル学				・		
4			大・昭・平・令・西暦	男		国主 被保	退本	住特						
				女		擬主 旧国	退扶	内かん				・		
								マル学				・		
5			大・昭・平・令・西暦	男		国主 被保	退本	住特						
				女		擬主 旧国	退扶	内かん				・		
								マル学				・		
問い合わせ	旧勤務先 前保険 連絡先 担当者 確認日時		備考 個人番号											