

受付番号	
------	--

記載例 資格取得届

(国民健康保険)
(国民年金)

届出人	住所	成田市花崎町760
	氏名	成田 太郎
	電話	0476-22-1111 090-0000-0000
	個人番号(マイナンバー)	000000000000

(あて先)成田市長

※赤枠の中を黒色のボールペンでお書きください。

届出年月日		令和●年●月●日		住所	成田市 花崎町760			世帯主氏名	成田 太郎			
異動年月日		年 月 日										
NO.	フリガナ 氏 名	生 年 月 日	性 別	世帯主との続柄	職 業	個 人 番 号 (マイナンバー)	国 民 年 金					
1	ナリタ タロウ 成田 太郎	昭和●年●月●日	男	本人	会社員・自営 アルバイト・なし その他()	000000000000	1	基番				
			女				任	得		喪		
2	ナリタ ハナコ 成田 花子	昭和●年●月●日	男	妻	会社員・自営 アルバイト・なし その他()	000000000001	1	基番				
			女				任	得		喪		
3	ナリタ イチロウ 成田 一郎	平成●年●月●日	男	子	会社員・自営 アルバイト・なし その他()	000000000002	1	基番				
			女				任	得		喪		
4		年 月 日	男		会社員・自営 アルバイト・なし その他()		1	基番				
			女				任	得		喪		
5		年 月 日	男		会社員・自営 アルバイト・なし その他()		1	基番				
			女				任	得		喪		

備考	国保番号	新		他保の状況	取得日	
		旧			記号	
	受付	処理			番号	
					保険者	
			区分	本人被扶()		
	資格取得 1. 転入 2. 出生 3. 他保 4. 生保 5. その他加入()					
資格喪失 1. 転出 2. 死亡 3. 他保 4. 生保 5. その他喪失()						
変 更 1. 主変更 2. 転居 3. 氏名変更 4. その他()						
保 険 証 1. 交付(済・) 2. 回収(済・) 3. 差替(済・)						

- 免 パ
- 個 住
- 在
- その他