

新見市長

黄色の箇所を記入してください。

本人確認 処理欄	1点 処理	免許・住力写・パス・障手・運経・在留・特永 個力・その他 ()	確 認	入 力	入力確認	戸籍附票
	2点 処理	保険証・資格・受給・住力無・年手 その他 ()				

※窓口に来られた方について、押印は不要ですが、本人確認ができるものの提示が必要です。

窓口に来られた人 (ふりがな) おかやま たろう (氏名) 岡山 太郎 連絡先(電話) 0867 - 72 - 0000		続柄 (主)	届出年月日 令和 元・5・10 異動年月日 令和 元・5・7	異動事由 世帯主を変更した日										異動区分 一部 全部	一部 全部	一部 全部	一部 全部	一部 全部	一部 全部
住 所	新しい住所 〒 718-0011 新見市新見310番地3		地区名 新見市	新しい世帯主 岡山 太郎		印鑑登録番号		回 收 未回収		受 付 処 理 欄 転 出 証 明 書 母 子 手 帳 出 産 育 児 一 時 金 葬 祭 費 介 保 被 保 険 者 証 介 保 資 格 証 明 書									
	今までの住所 〒 718-0011 新見市新見310番地3			今までの世帯主 岡山 一郎		国保記号番号 新 旧		交 未 訂 未 加 抹 回 未 付 付 正 正 入 消 収 収											
本 籍	岡山県新見市新見310番地3		筆 頭 者	岡山 太郎															
No.	異 動	異動される方全員について記入してください。		続 柄	通知カード	個人番号 カ ー ド	住民基本 台 帳 カ ー ド	国籍・地域 法30条45	在留資格 在留期間等	在留カード 等 番 号 在留期間 満了日	国民年金		健康保険		介護保険				
1	ふりがな	おかやま たろう		男	有	有	有				1. A. 任	得	1国保 退国保 他保険			有			
	岡山 太郎	明大昭平令	5・5・5	主	記載事項変更	記載事項変更	記載事項変更				新,再,種	喪	個人番号			有			
2	ふりがな	おかやま はなこ		男	有	有	有				1. A. 任	得	1国保 退国保 他保険			有			
	岡山 花子	明大昭平令	8・8・8	妻	記載事項変更	記載事項変更	記載事項変更				新,再,種	喪	個人番号			有			
3	ふりがな	おかやま いちろう		男	有	有	有				1. A. 任	得	1国保 退国保 他保険			有			
	岡山 一郎	明大昭平令	40・1・1	父	記載事項変更	記載事項変更	記載事項変更				新,再,種	喪	個人番号			有			
4	ふりがな			男	有	有	有				1. A. 任	得	1国保 退国保 他保険			有			
		明大昭平令	.	女	記載事項変更	記載事項変更	記載事項変更				新,再,種	喪	個人番号			有			
5	ふりがな			男	有	有	有				1. A. 任	得	1国保 退国保 他保険			有			
		明大昭平令	.	女	記載事項変更	記載事項変更	記載事項変更				新,再,種	喪	個人番号			有			
備 考 <input type="checkbox"/> 通知カード・個人番号カードの裏書きを希望する					異動項目	税務課	国保年金係		こども課		健康づくり課	介護保険課	福祉課	教育委員会					
公表(可・否)						国保	後期	年金	医療	手当									

新しい世帯主からみた続柄

世帯主を変更した日