

国保資格得喪届

届出日 令和 年 月 日  
 届出人氏名  
 TEL ( — — )

(届出先) 土浦市長 ※太枠の中を記入してください。

取得事由				喪失事由				その他の異動				証書				国保の得喪年月日				国保番号			
1 社保離脱	2 国組離脱	3 生保廃止	4 その他	1 社保加入	2 国組加入	3 生保開始	4 その他	1 擬主発生	2 擬主消滅	3 普から擬	4 擬から普	1 新	2 消	3 回	4 未	得・喪 令和 年 月 日	得・喪 令和 年 月 日	得・喪 令和 年 月 日	得・喪 令和 年 月 日	現 行	新 規		

住 所	土浦市												世帯主名							
													個人番号							

1	フリガナ											生年月日	昭・平・令 年 月 日	続柄		マイナ保険証	確認欄				
	氏名											個人番号									有・無
2	フリガナ											生年月日	昭・平・令 年 月 日	続柄		マイナ保険証					
	氏名											個人番号									有・無
3	フリガナ											生年月日	昭・平・令 年 月 日	続柄		マイナ保険証					
	氏名											個人番号									有・無
4	フリガナ											生年月日	昭・平・令 年 月 日	続柄		マイナ保険証	令和 年 月 日				
	氏名											個人番号									有・無
5	フリガナ											生年月日	昭・平・令 年 月 日	続柄		マイナ保険証	現年度・過年度(未・済)				
	氏名											個人番号									有・無

備 考	資格確認書を受領しました。												【ご案内】				【入力・記入】				特 記 事 項										
	令和 年 月 日												<input type="checkbox"/> 擬主課税 <input type="checkbox"/> 非自発 <input type="checkbox"/> 口座 <input type="checkbox"/> 申告 <input type="checkbox"/> マル福 <input type="checkbox"/> 納税相談				<input type="checkbox"/> 更新済( 期減) <input type="checkbox"/> 個人番号同意 【証書・納税通知書】 <input type="checkbox"/> 郵送					月 日 発送				受 付				チェック	