住　民　異　動　届　（国　保　用）

課　長	補　佐	係　長	係	税務課

須　崎　市　長　様

届出日　令和　　年　　月　　日

※太線の枠内を全て記入してください

届出人(本人・世帯主)	連絡先 電話	自宅　・　携帯　・　勤務先 ―　　―

住　所	〒　　― 高知県須崎市　　番地 番　　号	フリガナ 世帯主

喪失		取得	
全部	一部	新規	追加
新国保 世帯番号			
旧国保 世帯番号			

フリガナ 氏　名	生年月日	性別	続柄	個人番号	得資喪格		社保記号番号 該当年月日	その他資格等
	昭・平・令 ・　・	男・女			得・喪	交・回	・　・	マル学・マル遠 高齢　割
	昭・平・令 ・　・	男・女			得・喪	交・回	・　・	マル学・マル遠 高齢　割
	昭・平・令 ・　・	男・女			得・喪	交・回	・　・	マル学・マル遠 高齢　割
	昭・平・令 ・　・	男・女			得・喪	交・回	・　・	マル学・マル遠 高齢　割
	昭・平・令 ・　・	男・女			得・喪	交・回	・　・	マル学・マル遠 高齢　割

備考	