

郵送による転出届

加須市長 あて

※太わくの中を記入してください。

【お願い】

- ・返信用封筒に本人の氏名・返送先住所を記入し切手を貼ってください。
- ・本人確認書類(運転免許証・健康保険証等のコピー)を同封してください。
- ・電話番号は必ず平日の昼間連絡の取れる番号を記入してください。

届出年月日		届出人	氏名	自宅・携帯・勤務先 ()
年	月			
異動年月日(引越し日等)				
年	月	日	電話	

新住所	都道府県 番地番号 アパート等方書 []	新世帯主
旧住所	埼玉県加須市 番地番号 アパート等方書 []	旧世帯主
本籍	都道府県 番地番号	筆頭者

フリガナ 異動する人の氏名		生年月日	性別	続柄	区分	通知カード	個番カード	住基カード	年金	国保	介護	後医	児手
1		大正 昭和 平成 令和 西暦	男・女		日・外	有・無 返・記変	有・無 返・記変	有・無 返・記変	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
2		大正 昭和 平成 令和 西暦	男・女		日・外	有・無 返・記変	有・無 返・記変	有・無 返・記変	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
3		大正 昭和 平成 令和 西暦	男・女		日・外	有・無 返・記変	有・無 返・記変	有・無 返・記変	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
4		大正 昭和 平成 令和 西暦	男・女		日・外	有・無 返・記変	有・無 返・記変	有・無 返・記変	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
5		大正 昭和 平成 令和 西暦	男・女		日・外	有・無 返・記変	有・無 返・記変	有・無 返・記変	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無

備考欄	
-----	--

国民健康保険	世帯区分	普通・擬制
	喪失年月日	・
	保険証	1.回収 2.修正 3.未回収

受付	入力	照合	附票	課長	責任者	本人通知
						年 月 日送