

《記入見本/SAMPLE》千葉市用/For Chiba City

◆赤字表記欄のみ記入してください/Please fill in the parts written in red. 国民年金用/For Pension system

届出日 令和 ○年○月○日		届出者の氏名 TURNER ELIZABETH		届出者の住所 今日の日付/Today's date (Year, Month, Date)		国民年金用/For Pension system	
世帯主氏名 TURNER ELIZABETH		千葉市 ○○ (Ward) 区 ○○○ △丁目□番○号		電話番号(日中の連絡先) 043 - 290 - 2195		ISDの電話番号を記入 Fill in the number of ISD (International Support Desk)	
フリガナ ターナー エリザベス		氏名 TURNER ELIZABETH		性別 男・女 本人 or ほんにん		職業 1 会社員 2 自営業 3 学生 4 その他	
生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日		国民健康保険料の支払い方法 口座振替・納付書払い		国民健康保険 被保険者証処理 1 通年 2 短期 3 資格証		国民年金 基礎年金記号番号 届出 得・喪・年月日 種別 理由	
昭和・平成・令和 年 月 日		資格 有・無		前期高齢者負担割合		資格 有・無	
昭和・平成・令和 年 月 日		資格 有・無		資格 有・無		資格 有・無	
昭和・平成・令和 年 月 日		資格 有・無		資格 有・無		資格 有・無	
国民健康保険記号・番号		得喪年月日		区分		理由	
平成・令和		取得喪失変更		①新規 ②全部 ③分離 ④変更 ⑤追加 ⑥一部 ⑦合併		1 転入 2 社保離脱 3 生保廃止 4 出生 5 転出 6 社保加入 7 生保開始 8 死亡 9 国保離脱 ア 回復 イ 取消 ウ 国保組合加入 エ 他増 オ 他減 カ 職権消滅 キ 帰化 ク 後期該当 ケ 後期離脱 シチ 世帯主変更	
本人確認書類等 □運転免許証 □住基カード(写真有) □旅券 □個人番号カード □その他 ()		個人番号確認書類等 □個人番号カード □通知カード □住基ネット □その他 ()		備考 □保険証の写し等添付済			