

国民健康保険世帯主変更届出書

記 号 番 号	4 6 - .											
変 更 前 主 世 帯 主	氏 名											
	生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成・令和			年	月	日					
変 更 後 主 世 帯 主	氏 名											
	生 年 月 日	昭和・平成・令和			年	月	日					
	個 人 番 号											
変 更 年 月 日	令和 年 月 日											
変 更 理 由 (該当する番号を丸で囲んでください)	1 住民票上の世帯主が、国民健康保険上の世帯主とは異なるため 2 世帯主が生活保護を受けているため 3 その他 ()											
<p>上記のとおり届出します。 また、世帯主変更後における国民健康保険税の納付義務及び国民健康保険の各種届出義務を遺漏なく履行することを誓約します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p>変更後世帯主 住 所 武蔵村山市 _____ (方書) _____ 氏 名 _____ 電 話 _____</p>												

同 意 書

私は、上記の者が、国民健康保険の世帯主となることに同意します。

令和 年 月 日

変更前世帯主 住 所 武蔵村山市 _____
 (方書) _____
 氏 名 _____

処 理 欄	番 号 確 認	本 人 確 認	受 付	係 長	課 長	税 担 当	給 付 担 当	資 格 担 当
	通知カード	運転免許証						
	個人番号カード	個人番号カード						
	住民票	住基カード						
	職権	その他 ()						