

令和3年 4月 17日

盛岡市長 様

次のとおり（変更・喪失）となりましたので届け出ます。

## &lt;届出者&gt;

住所	氏名	連絡先
盛岡市津志田99-99-9	盛岡 花子	090-XXXX-XXXX

## &lt;届出に該当する受給者&gt;

受給者番号	氏名	生年月日
01-20-999999-9	都南 花子	平成5年8月20日

## &lt;受給者に関する変更&gt;

<input checked="" type="checkbox"/> 住所の変更	<input checked="" type="checkbox"/> 届出者と同じ	(届出者と異なる場合は下欄に記入)	
住所			
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名の変更			
氏名	盛岡 花子		
<input checked="" type="checkbox"/> 保険証の変更	<input type="checkbox"/> 別紙写しのとおり		
※ 保険証のおもて面の写しを添付の場合、この項目の記入は不要です		被保険者氏名	盛岡 太郎
記号・番号・枝番	123456-789-02	資格取得年月日	平成23年4月1日
保険者番号	29099900	保険者名	〇〇健康保険組合
<input checked="" type="checkbox"/> 振込口座の変更			
金融機関名	内丸	銀行・信組・農協 その他( )	本店・支店名
銀行コード(5555)		津志田	支店 支所 出張所
口座番号	1414213	支店コード(001)	預金種別 普通 当座・貯蓄
口座名義(カナ)	モリオカ ハナコ		
<input checked="" type="checkbox"/> 課税状況の変更(変更後)	( R1 年度)	<input type="checkbox"/> 課税	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税
<input type="checkbox"/> 送付先の変更	<input type="checkbox"/> 住民票の住所に送る	<input type="checkbox"/> 下記送付先に送る	
住所	〒	あて名	

<input type="checkbox"/> 資格の喪失	事由が発生した年月日	年	月	日
<input type="checkbox"/> 転出	<input type="checkbox"/> 死亡※	<input type="checkbox"/> 生活保護開始	<input type="checkbox"/> 他事業に該当( )	
<input type="checkbox"/> 妊産婦ではなくなった	<input type="checkbox"/> その他( )			

※ 死亡の場合は、相続人代表者選任届(別様式)の提出が必要な場合があります 裏面にも項目があります →

