

資格に関する変更・喪失届

高石市長殿

受付印

届出者 住所 高石市 \_\_\_\_\_ 丁目 番 \_\_\_\_\_ 号  
 氏名 \_\_\_\_\_

下記のとおりお届けします。

届 出 事 項	1.市内転居	転居先	高石市 _____ 丁目 番 _____ 号					
	2.氏名変更	変更後の氏等				変更前の氏等		
	3.婚姻	婚姻後の氏						
	4.転出	転出先						
	5.生保開始							
	6.その他							
届出発生年月日		年 月 日						
受 給 者	氏 名	生 年 月 日	受 給 者 番 号					
		昭・平・令 . .						1
		昭・平・令 . .	//					
		昭・平・令 . .	//					
		昭・平・令 . .	//					
		昭・平・令 . .	//					

台帳	払出簿	医療証	電算