別記第１２号様式（第９条関係）

　　年　　月　　日

苫　　前　　町　　長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出人　住　所　苫前町字

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　印

次のとおり（住所、氏名、保険者）に変更がありましたので届け出します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 新受給者証 | | ※  １４１２　第　　　号 | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | 受給者証  記号番号 | １４１２第　　号 |
| 住所 | 変更後 |  | | | | | | | | | | 変更のあった日  年　　月　　日 |
| 変更前 |  | | | | | | | | | |
| 氏名 | 変更後 |  | | | | | | | | | | 変更のあった日  年　　月　　日 |
| 変更前 |  | | | | | | | | | |
| 保  険  者 | 変更後 | 種類 |  | | 保険者 |  | | | 記号番号 |  | | 変更のあった日  年　　月　　日 |
| 変更前 |  | |  | | |  | |
| 変更後 | 付加給付 | | 有・無 | 付加給付 | | |  | | | | 変更のあった日  年　　月　　日 |
| 変更前 | 有・無 |  | | | |
| 変更後 | 世帯主等 | |  | | | | | | | | 変更のあった日  年　　月　　日 |
| 変更前 |  | | | | | | | |

注：届出人は、※印欄には記入しないで、他の欄の関係分のみに記入すること