

別添3

市町村受付(回付)管理表

〇〇市(町) 国保主管課

受付番号	氏名	生年月日	住所	電話番号	確認方法	市町村受付日	年金事務所回付日	年金事務所回答日	調査結果	社保加入年月日	事業所整理記号番号	備考
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
計							0	0	0	0		

※行が不足する場合は、適宜、行挿入してください。

- 1 窓口
- 2 郵送

- 1 既に健保・厚年加入中
- 2 事業所調査等実施後、健保・厚年加入
- 3 事業所調査等実施中
- 4 その他(詳細は備考欄に記入)