

住民異動届

和水町長 様

運転免許証 パスポート 障害者手帳 健康保険証
本人確認 番号カード 在留カード その他()
 No.()

行政区	→													
チェック	<input type="checkbox"/>													
全部	転入	出生	住所設定	転出	全員転居	合併転居	分離転居	一部転居	世帯分離	世帯合併	地番修正	世帯主変更	統柄変更	他
一部														

届出人	1.本人 2.世帯主 3.代理人() 4.職権	届出日	平成 年 月 日
	異動(予定)日	平成 年 月 日	
	昼間繋がる電話番号:		

これからの住所	都道 郡 番 府県 市区 番地	新世帯主	かな 氏名
いままでの住所	都道 郡 番 府県 市区 番地	旧世帯主	かな 氏名
本籍		筆頭者	氏名

太枠の中を黒のボールペンで強く記入してください。

異動する人全員を記入してください	No.	ふりがな 氏名	生年月日	性別 世帯主との続柄	各種カード		該当するものに○	国民年金		国民健康保険		
					有無 : : ○ ×	1: 記載事項変更 2: 返納		基礎年金番号 種別 事由	証番号	資格得喪年月日	資格取得	
①			明・大・昭・平	男・女	通知		国保・児童手当 子どもの医療・介護 障害者手帳・後期 年金・他()	1・2・3・()	得・喪・ $\text{\textcircled{等}}$ ・非自・自	平・	得・喪・ $\text{\textcircled{等}}$ ・非自・自 退職(本・扶)平・	転入 社保離脱 生保廃止 出生 擬主取得 他 ()
			住民票コード		住基		得・喪 昭・平					
②			明・大・昭・平	男・女	通知		国保・児童手当 子どもの医療・介護 障害者手帳・後期 年金・他()	1・2・4・()	得・喪・ $\text{\textcircled{等}}$ ・非自・自	平・	得・喪・ $\text{\textcircled{等}}$ ・非自・自 退職(本・扶)平・	資格喪失
			住民票コード		住基		得・喪 昭・平					
③			明・大・昭・平	男・女	通知		国保・児童手当 子どもの医療・介護 障害者手帳・後期 年金・他()	1・2・4・()	得・喪・ $\text{\textcircled{等}}$ ・非自・自	平・	得・喪・ $\text{\textcircled{等}}$ ・非自・自 退職(本・扶)平・	転出 社保加入 生保開始 死亡 擬主喪失 他 ()
			住民票コード		住基		得・喪 昭・平					
④			明・大・昭・平	男・女	通知		国保・児童手当 子どもの医療・介護 障害者手帳・後期 年金・他()	1・2・5・()	得・喪・ $\text{\textcircled{等}}$ ・非自・自	平・	得・喪・ $\text{\textcircled{等}}$ ・非自・自 退職(本・扶)平・	
			住民票コード		住基		得・喪 昭・平					

備考

通知カード表面記載事項変更届も併せて届け出ます。 _____ ㊞
上記届出に基づく保険証(枚)を受領、返還しました。 _____ ㊞
転出証明書を受領しました。 _____ ㊞

処理者	住基	附票	年金	国保、後期	税	印鑑登録
他課連絡	介護	障害福祉	子ども家庭	保健師	学校教育	町営住宅
	浄化槽	上下水道	防災無線	区 ごみカレンダー	企画(新給付)	アンケート