

太枠の中を、黒のボールペンで記入してください。

住民異動届

和水町長 様

別世帯の場合、基本委任状が必要です。

（在留カード）

権限書類 □委任状 □成年後見人登記事項証明書

届出人氏名		田中 なごみ		異動者からみた続柄(本人外) ☐ 世帯主 ☐ 他	届出日	令和 5 年 1 月 4 日	行政区 →										届出に来了日	
届出人の屋間 繋がる電話番号		080-1234-5678			異動 (予定)日	令和 5 年 1 月 9 日	全部 転出 住所 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 続柄変更 他										引越しの予定日	
住 所	都 道 郡	和水町板楠70				新しい住所を書きます。 和水の場合は和水町からの記入で可	世帯主	かな	たなか									
	府 県 市区	コーポなごみ 101号室						氏名	田中 なごみ									
いままでの 住 所	都 道 郡	山鹿 山鹿1-1				引越し前の住所を書きます。 和水の場合は和水町からの記入で可	旧世帯主	かな	たなか		いちろう							
	府 県 市区							氏名	田中 一郎									
本 籍	和水町江田3886						筆頭者氏名	同上										
異動する人全員を記入してください	No.	ふ り が な		生 年 月 日	性別	世帯主との続柄	所持されているもの 資格があるものに ○をつけてください。 マイナンバーカード・国保 後期・介護・年金・子ども医療 ひとり親医療・障害者手帳 重心医療・自立支援医療	国 民 年 金		国 民 健 康 保 険								
		氏 名						証番号		得 ・ 喪 ・ マル学								
	①	たなか	なごみ	大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令	男 ・ 女	本人	マイナンバーカード・国保 後期・介護・年金・子ども医療 ひとり親医療・障害者手帳 重心医療・自立支援医療	号 → 号 ☐ 申出書 ☐ 口座 ☐ クレジットカード ☐ 免除	得 ・ 喪 ・ マル学 令 ・ ・	【資格取得】 転 入 社保離脱 国保組合離脱 生保廃止 擬主取得								
	②			大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令	男 ・ 女		マイナンバーカード・国保 後期・介護・年金・子ども医療 ひとり親医療・障害者手帳 重心医療・自立支援医療	号 → 号 ☐ 申出書 ☐ 口座 ☐ クレジットカード ☐ 免除	得 ・ 喪 ・ マル学 令 ・ ・									
	③			大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令	男 ・ 女		マイナンバーカード・国保 後期・介護・年金・子ども医療 ひとり親医療・障害者手帳 重心医療・自立支援医療	号 → 号 ☐ 申出書 ☐ 口座 ☐ クレジットカード ☐ 免除	得 ・ 喪 ・ マル学 令 ・ ・									
	④			大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令	男 ・ 女		マイナンバーカード・国保 後期・介護・年金・子ども医療 ひとり親医療・障害者手帳 重心医療・自立支援医療	号 → 号 ☐ 申出書 ☐ 口座 ☐ クレジットカード ☐ 免除	得 ・ 喪 ・ マル学 令 ・ ・	【資格喪失】 転 出 社保加入 国保組合加入								
	⑤			大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令	男 ・ 女		マイナンバーカード・国保 後期・介護・年金・子ども医療 ひとり親医療・障害者手帳 重心医療・自立支援医療	号 → 号 ☐ 申出書 ☐ 口座 ☐ クレジットカード ☐ 免除	得 ・ 喪 ・ マル学 令 ・ ・	生保開始 擬主喪失								
備考							処理者	住基	附票	年金	国保・後期	税	印鑑登録					
・ 上記届出に基づく転出証明書を受領しました。 _____							他課連絡	介護 /	障害福祉 /	子ども家庭 /	学校教育 /	町営住宅 /	浄化槽 /					
・ この届出について、行政区長への情報提供を承諾します。 _____								上下水道 /	防災無線 /	区・ごみカレンダー /	新婚給付 /	アンケート /	他					
・ 上記届出に基づく保険証（ 枚）を（ 受領 ・ 返還 ）しました。 _____																		
・ 個人番号カード表面記載事項変更も併せて届出ます。 _____																		