

# 記載例

人吉市長 宛

## 住民異動届

※赤枠の中を記入してください 加入予定の健康保険 社保 共済 国保 後期

- 転入  特例による転入  国外転入(法30条の46)
- 住所設定  未届転入  転出取消
- 転出  特例による転出  国外転出
- 転居  世帯分離  世帯合併  世帯間異動
- 世帯主変更  住所錯誤  地番号変更
- その他 ( )

窓口に来た人  本人  世帯主/同一世帯員  代理人(関係: )

異動日(引越日) 令和 ○年○月○日 届出日(今日) 令和 ○年○月○日

氏名 人吉 花子 電話 090-####-#### 代理人住所

これからの住所 人吉市西間下町7番地1  
方書(団地・アパート 部屋番号等)

これからの世帯主 人吉 太郎

いままでの住所 人吉市麓町16番地  
方書(団地・アパート 部屋番号等) 城址アパート102

いままでの世帯主  同上

受付	区分	新旧	全一
異動日確認			
区分(一全)確認			
再転入確認			
健康保険確認			
障害者手帳		有・無	
同居所住登者確認		有・無	
入力	照合		
本人確認	免マカ旅在(他( ) )		

フリガナ		生年月日	性別	世帯主からみた続柄
異動者氏名				
異動される方全員を記入してください				
初・再	1	大 昭 平 令 西 曆 43・1・1	男	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 子 ( )
初・再	2	大 昭 平 令 西 曆 48・2・2	女	<input checked="" type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 子 ( )
初・再	3	大 昭 平 令 西 曆 20・3・3	男	<input checked="" type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 子 ( )
初・再	4	大 昭 平 令 西 曆 .	男	<input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 子 ( )
初・再	5	大 昭 平 令 西 曆 .	女	<input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 子 ( )
初・再	6	大 昭 平 令 西 曆 .	男	<input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 子 ( )

マイナンバーカード				※世帯主変更による続柄修正(新・旧世帯)		
カード	連携	申請書	券面	電子	在力	氏名
有	不要	漏欄	表面	署	有	
無	未不	新規	内部	利	無	
忘(後日)	再発	再発	継続	暗証	券面	
有	不要	漏欄	表面	署	有	
無	未不	新規	内部	利	無	
忘(後日)	再発	再発	継続	暗証	券面	
有	不要	漏欄	表面	署	有	
無	未不	新規	内部	利	無	
忘(後日)	再発	再発	継続	暗証	券面	
有	不要	漏欄	表面	署	有	
無	未不	新規	内部	利	無	
忘(後日)	再発	再発	継続	暗証	券面	

受理通知	発送日 /		
住所	既存	方書	土地確 其他
転出証明	要	不要	
C	S	有 無	
印鑑			
担当部署ご案内			
年金		国保	
介護		後期	
市住		障支	

備考