

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:)

氏名 **人吉 太郎** 電話 **090-####-####** 代理人住所

これからの住所 **熊本県熊本市中央区手取本町1番1号**
 方書(団地・アパート 部屋番号等) **熊本城住宅501**

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**

これからの世帯主 **人吉 太郎**

いままでの世帯主 同上

受付 区分(新旧全) 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	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)			受理通知
異動者氏名					カード	氏名	旧続柄	新続柄	住所
異動される方全員を記入してください					有 無				既存 方書 土地確 その他
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 ()	有 無 忘(後日)	太郎			要 不要 有 無
初・再	2	大 昭 ・平・令・西曆 48・2・2	女	<input type="checkbox"/> 妻 <input checked="" type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 子 ()	有 無 忘(後日)	花子			要 不要 有 無
初・再	3	大・昭・平・令・西曆 ・	男	<input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 子 ()	有 無 忘(後日)				要 不要 有 無
初・再	4	大・昭・平・令・西曆 ・	女	<input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 子 ()	有 無 忘(後日)				要 不要 有 無
初・再	5	大・昭・平・令・西曆 ・	男	<input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 子 ()	有 無 忘(後日)				要 不要 有 無
初・再	6	大・昭・平・令・西曆 ・	女	<input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 子 ()	有 無 忘(後日)				要 不要 有 無

備考

担当部署ご案内			
年金	国保		
介護	後期		
こと	障支		
市住			