

# 記入例

## 住民異動届

届出日 平成〇年〇月〇日

異動(予定)日平成〇年〇月〇日

※届出人が代理人の場合、代理を証する書面(委任状)が必要となります。

(届出)  転入  転出  転居  世帯変更(世帯合併・分離・世帯主変更)  その他( )

|     |  |             |                 |                   |  |
|-----|--|-------------|-----------------|-------------------|--|
| 届出人 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人<br><input checked="" type="checkbox"/> 同一世帯 | 氏名<br>行田 太郎 | 代理人の住所<br>行田 太郎 | 電話番号<br>(×××)×××× |  |
| 新住所 | 埼玉県行田市◇◇〇番〇号<br>方書(アパート等の名称:部屋番号)  |             | 世帯主氏名<br>行田 太郎  | ※ 行政区コード<br>□□□□  |  |
| 旧住所 | 埼玉県□□市□□〇丁目〇番〇号  |             | 世帯主氏名<br>行田 太郎  | ※ 行政区コード<br>□□□□  |  |

| No. | 区分  | フリガナ |     | 生年月日    | 性別 | 続柄              | 変更後 | 保険証   |
|-----|-----|------|-----|---------|----|-----------------|-----|---|
|     |     | 氏    | 名   |         |    |                 |     |   |
| 1   | 異動  | ギョウダ | タロウ | 明・大・昭・平 | 男  | 世帯主・夫・妻         |     | <input type="checkbox"/> 市国保<br><input type="checkbox"/> 後期高齢者<br><input checked="" type="checkbox"/> その他 |
|     | 続柄変 | 行田   | 太郎  | 〇年〇月〇日  | 女  | 父・母・子<br>子の子( ) |     |   |
| 2   | 異動  | ギョウダ | ハナコ | 明・大・昭・平 | 男  | 世帯主・夫・妻         |     | <input type="checkbox"/> 市国保<br><input type="checkbox"/> 後期高齢者<br><input checked="" type="checkbox"/> その他 |
|     | 続柄変 | 行田   | 花子  | 〇年〇月〇日  | 女  | 父・母・子<br>子の子( ) |     |   |
| 3   | 異動  |      |     | 明・大・昭・平 | 男  | 世帯主・夫・妻         |     | <input type="checkbox"/> 市国保<br><input type="checkbox"/> 後期高齢者<br><input type="checkbox"/> その他            |
|     | 続柄変 |      |     | 年 月 日   | 女  | 父・母・子<br>子の子( ) |     |   |
| 4   | 異動  |      |     | 明・大・昭・平 | 男  | 世帯主・夫・妻         |     | <input type="checkbox"/> 市国保<br><input type="checkbox"/> 後期高齢者<br><input type="checkbox"/> その他            |
|     | 続柄変 |      |     | 年 月 日   | 女  | 父・母・子<br>子の子( ) |     |   |
| 5   | 異動  |      |     | 明・大・昭・平 | 男  | 世帯主・夫・妻         |     | <input type="checkbox"/> 市国保<br><input type="checkbox"/> 後期高齢者<br><input type="checkbox"/> その他            |
|     | 続柄変 |      |     | 年 月 日   | 女  | 父・母・子<br>子の子( ) |     |   |

※ 窓口に来られた方の本人確認書類をご提示ください。

職員記入欄 (本人確認方法)

(担当 )

|   |   |
|---|---|
| <p>1 運転免許証<br/>(No. )</p> <p>2 旅券 (パスポート)<br/>(No. )</p> <p>3 住基カード (写真付)</p> <p>4 その他官公署が発行した免許証、<br/>許可証又は資格証明書<br/>( )<br/>(No. )</p> <p>5 健康保険証</p> | <p>6 各種年金証書、手帳</p> <p>7 生活保護受給者証</p> <p>8 預金通帳</p> <p>9 社員証</p> <p>10 学生証</p> <p>11 その他<br/>( )</p> <p>12 調査書</p> |
|---|---|