

# 住民異動届

申出書  職権記載書

北海道苫小牧市長様

受付番号

申国印年カ 印年カ 帰帰

総合窓口 受付 入力



↓自筆されない場合はこちらに押印してください

※太線枠内をボールペンで強く記入してください

届年 月 日	令和 年 月 日	届出人	氏名	電話	(携帯・自宅・勤務先)												
異年 月 日	令和 年 月 日	住所	※代理人のみ記入してください							異動者からみた関係 本人、世帯主、代理人 ( )							
転出先所	ふりがな																
転出先所	都道府県																
※転出先アパート名の記載は不要です																	
いままでの住	苫小牧市 町 丁目 番 号							ふりがな	アパート等	いままでの世帯主	ふりがな						
異動者の氏名 (全員分記入してください)		生年月日		性別	いままでの世帯主との続柄		個力住力	書確	住民票コード、パスポートナンバー、在留カード等の番号			国保	後期	介護	国民年金	児童手当	
1	ふりがな		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女	本人・妻・夫・子		有・忘・無					済・後・無	済・後・無	済・後・無	済・後・無	済・後・無	
2	ふりがな		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女	本人・妻・夫・子		有・忘・無					済・後・無	済・後・無	済・後・無	済・後・無	済・後・無	
3	ふりがな		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女	本人・妻・夫・子		有・忘・無					済・後・無	済・後・無	済・後・無	済・後・無	済・後・無	
4	ふりがな		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女	本人・妻・夫・子		有・忘・無					済・後・無	済・後・無	済・後・無	済・後・無	済・後・無	
5	ふりがな		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女	本人・妻・夫・子		有・忘・無					済・後・無	済・後・無	済・後・無	済・後・無	済・後・無	
本籍	No. ~	道 都 府 県							筆頭者			本人					
本籍	No. ~	北 海 道 都 府 県 苫 小 牧 市 町 丁目 番 番 地															
世帯主異動による続柄変更		備 考															
氏 名	旧続柄	新続柄	<input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 児童手当・児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> (ひとり親)乳カード <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療制度 <input type="checkbox"/> 小中学校転校 <input type="checkbox"/> 介護保険 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 市バス高齢者優待乗車証 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 重度心身障害者医療費助成 <input type="checkbox"/>														
免・パス・在カ・障・個力・住力・年金・保・通帳・その他 ( ) ・委任状・申出書																	
<input type="checkbox"/> 紙で転出希望 <input type="checkbox"/> 14日以内説明済 <input type="checkbox"/> 認証失効説明済 <input type="checkbox"/> 未交付メモ確認済 <input type="checkbox"/> 再転入説明済(国外) <input type="checkbox"/> 戸籍確認済												受付	1次	入力	確認		
通知 要 不要												審査					

- 異動事由
- 一部  全部
  - 転 出
    - 転 出
    - 国外転出
    - 特例転出
  - 再 交 付
    - 再 交 付
    - 準ずる証明書
  - 職 権 消 除
    - 実 態 調 査
    - 死 亡
    - ( )
  - 職 権 修 正
    - 戸 籍 照 合
    - 戸 籍 修 正
    - ( )
    - ( )

※この転出届は児童手当・特例給付受給事由消滅届、重度心身障害者医療費受給資格喪失届及び乳幼児等医療費受給資格喪失届の受付を兼ねています

受付 :