

# 住民異動届

中津市長 あて

( 枚中 枚目)

- 国保
- 年金
- 後期
- 介護
- 乳医
- 児手
- 教委

赤枠の中を記入してください

届出人	届出人	本世帯主人 氏名 (連絡先Tel - - 自宅・携帯・勤務先)
	代理人	氏名 住所 (連絡先Tel - - 自宅・携帯・勤務先)

事由 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 特例転入 <input type="checkbox"/> 国外転入 <input type="checkbox"/> 未届転入 <input type="checkbox"/> 住所設定 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 特例転出 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 世帯分離 <input type="checkbox"/> 世帯合併 <input type="checkbox"/> 世帯構成変更 <input type="checkbox"/> 世帯主変更 <input type="checkbox"/> 転出取消 <input type="checkbox"/> 戸籍修正 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 職権修正 <input type="checkbox"/> 職権記載 <input type="checkbox"/> 職権消除
--	--

- 要 新聞掲載 記事
- 否
- 住所地確認済
- 固定確認済
- 現住定日確認済
- 校区確認済
- 前住所地確認済
- 本籍地確認済
- C S 確認済
- 過料の説明済
- 違反通知添付
- 委任状添付
- 契約書添付
- 再転入
- 既登録

新住所	方書		世帯主
	方書		世帯主

異動する人(異動する全員を記入してください)	1	2	3	4	5	6	ふりがな氏名	生年月日	性別	世帯主との続柄	小学校名	学年

住民票コード	カード	通・個・住	社保	国保
	<input type="checkbox"/> 券面変(□後日) <input type="checkbox"/> 継続(□後日) <input type="checkbox"/> 返納 □還付		社・扶	有・無
	<input type="checkbox"/> 券面変(□後日) <input type="checkbox"/> 継続(□後日) <input type="checkbox"/> 返納 □還付		社・扶	有・無
	<input type="checkbox"/> 券面変(□後日) <input type="checkbox"/> 継続(□後日) <input type="checkbox"/> 返納 □還付		社・扶	有・無
	<input type="checkbox"/> 券面変(□後日) <input type="checkbox"/> 継続(□後日) <input type="checkbox"/> 返納 □還付		社・扶	有・無
	<input type="checkbox"/> 券面変(□後日) <input type="checkbox"/> 継続(□後日) <input type="checkbox"/> 返納 □還付		社・扶	有・無
	<input type="checkbox"/> 券面変(□後日) <input type="checkbox"/> 継続(□後日) <input type="checkbox"/> 返納 □還付		社・扶	有・無

国保加入確認済  
 死亡届出使者  
 カード ( 券面変・継続・返納 )  
 異動日届出人確認済 ( . . )

署名 (印)

国保処理		受付
番号		
新		作成審査
旧		
<input type="checkbox"/> 発行 <input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 訂正		記録
社保名称	社保共済健保	
記号番号		戸籍附票
		点検

新本籍		番地番	筆頭者		自治区		新		旧
旧本籍		番地番	筆頭者		世帯番号				