

住民異動届 [太枠内のみ記入]

館林市長 様

令和 年 月 日届出

後日・付番・申請書

届出に 来た かた	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 代理人 (ご関係:) ※身分証明書の写し
	<input type="checkbox"/> 親権者 (15歳未満の児童の場合)
	氏名
	住所 (親権者または代理人の場合は記入してください)
	電話番号 ()

<input type="checkbox"/> 転入 (市外⇒館林)
<input type="checkbox"/> 転居 (市内⇒市内)
<input type="checkbox"/> 転出 (館林⇒市外)
<input type="checkbox"/> 世帯分離
<input type="checkbox"/> 世帯合併
<input type="checkbox"/> 世帯主変更
<input type="checkbox"/> 世帯員変更 ※同一世帯とは、居住と生計を 共にする集団のことです
<input type="checkbox"/> 修正 (職権・申出)

- 転出・転入
世帯・一部
- 選挙
3ヵ月 3ヵ月
以上 未満
- 転居
全部・一部
↓
全部・一部

※届出人が同一世帯以外の場合は、委任状が必要です。 委任状

受付:

引越の日 (異動日)		令和 年 月 日 (他の市町村へ転出の場合は、予定可)						了承の確認	
新住所 <input type="checkbox"/> 既存の建物 <input type="checkbox"/> 新築の建物 (住居表示地区は付定書類)		新世帯主 氏名				() の了承 有・無			
旧住所		旧世帯主 氏名				() の了承 有・無			
異動する かたを 全員 記入	(フリガナ) 氏名	世帯主との 続柄	性別	生年月日		住カード 個人番号 カード	国保 後期	介護	
	()		男・女	明大昭平令西曆 年 月 日		有・無	有・無	有・無	
	()		男・女	明大昭平令西曆 年 月 日		有・無	有・無	有・無	
	()		男・女	明大昭平令西曆 年 月 日		有・無	有・無	有・無	
	()		男・女	明大昭平令西曆 年 月 日		有・無	有・無	有・無	

※未成年者の場合のみ

親権者 (父・母) 了承済みです 氏名

※誓約書 (転出のみ)

下記の理由により被保険者証を転出届と共に返納できませんが、資格喪失後の治療については、貴市に負担をかけないことを誓約いたします。

[理由] 1. なくした 2. 忘れた

3. その他 ()

氏名

○保険証処理

- 回収
- 紛失
- 不持参
- 発行・郵送

○その他処理

- 年金
- 高齢
- 後期高齢
- 介護
- 福祉医療
- 児童手当
- 学校
- 納税
- 保健センター (転入)
- 他 ()

記
載

異
動

住
・
印
・
印
ト
ウ

職員
記入
欄

介護確認 (転入・転出届) 介護担当者

保護確認 保護担当者

県営・市営住宅・サン・コーポラス三野谷 (住宅公社)

学校教育課 (3~4月又は1ヵ月以上さかのぼる場合)

付定・区画整理地区 (富士見町、新宿一丁目、新宿二丁目、
富士原町、赤土町、栄町、本町二丁目、成島町、新栄町、近藤町、大谷町)

マイナンバーカードによる転出入 (転出証明書なし)

■本人確認

免・パ・住・在・保・
年・通・診・個・学・
他 ()