

住民異動届

(国保・後期・介護・年金資格得喪届)
(あて先) 静岡市 区長

窓口に 来られた方	<input type="checkbox"/> 1. 本人 (この届出に記載されている『異動する人』本人)	氏名 (署名)	電話 自・勤・携 ()
	<input type="checkbox"/> 2. 上記「1. 本人」と同じ世帯の方		
	<input type="checkbox"/> 3. 代理人等 (上記1、2以外の方)	氏名 (署名)	電話 自・勤・携 ()

※住民異動届の提出には、異動者本人又は異動者本人の世帯主が記載した **委任状** が必要です。

届出日	・	・	作・全・一
異動日	・	・	

<input checked="" type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 区間異動 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 転出	<input type="checkbox"/> 主変 <input type="checkbox"/> 合併 <input type="checkbox"/> 分離 <input type="checkbox"/> 世帯変	<input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 氏変 <input type="checkbox"/> 名変 <input type="checkbox"/> 消除	<input type="checkbox"/> 番変 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 他保入 <input type="checkbox"/> 他保脱	<input type="checkbox"/> 116条 <input type="checkbox"/> 30条の46転入 <input type="checkbox"/> 30条の47届出 <input type="checkbox"/> その他 ()
---	---	--	--	---

確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 住基カード (写真付き) <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 確約書 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知
-----	--	--	---

No.	フリガナ 氏名	生年月日 (旧姓)	性別	続柄	小中学校名 学年	通知カード 券面変更	個人番号カード 券面変更	電子証明 有	国保	後期	介護	児童	備 住民票コード	考 国	年	国保・後期		
																異動日	事由	区
1		明・大・昭・平・令 ()	男 女			済・未 返納	済・未 返納	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		得 喪		得 喪		一本扶
2		明・大・昭・平・令 ()	男 女			済・未 返納	済・未 返納	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		得 喪		得 喪		一本扶
3		明・大・昭・平・令 ()	男 女			済・未 返納	済・未 返納	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		得 喪		得 喪		一本扶
4		明・大・昭・平・令 ()	男 女			済・未 返納	済・未 返納	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		得 喪		得 喪		一本扶
5		明・大・昭・平・令 ()	男 女			済・未 返納	済・未 返納	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		得 喪		得 喪		一本扶

住基カード保有者No. ()	A・B	QRコード 有・無	券面変更 済・未	券面変更者サイン	
<input type="checkbox"/> 電子証明書失効説明済 <input type="checkbox"/> この届出書は(住基カード・個人番号カード・通知カード)の (紛失・返納・廃止・券面記載事項変更)届を兼ねる。 <input type="checkbox"/> 国外転出(海外転出) 「国外転出により返納済」記載(還付・未)					
受付	学校	転出	点検1	入力	点検2

国民健康保険証	新 擬 欠	未 済
	新 擬 欠	未 済

給付	出産育児一時金
一 二 六 条 学 生	学校名 所在地 在学年 年制 学年 卒業予定 年 月 在学の証明 有・無

後期被保	
------	--

区分証明	有・無
------	-----

学校	中学校 小学校
----	------------

指定変更申出	有 無
経路確認済	済 未
児童生徒 支援課 へのコピー送付	有 無

子育て支援課 案内	済・未
-----------	-----

番号札	
-----	--

交付予定時間	:
--------	---

太いワックの中を黒インクで記入してください。

(注) 異動する人全員を記入してください。