

住民異動届 〔太枠内のみ記入〕

明和町長 へ

令和 年 月 日届出

| | | |
|------------------|---|--|
| 届出に 来られた 方 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の方 <input type="checkbox"/> その他() 氏名 (自署または記名押印) | |
| | 住所 (その他の場合は記入してください) | |
| | 電話番号 () | |
| | 確認欄 マイナンバーカード・運転免許証・在留カード 健康保険証・その他() | |

| 異動の日 | | 令和 年 月 日 (他の市町村への転出の場合は、予定も可) | | | | | | | |
|--------------------|---|-------------------------------|----|--------------|--------------|------|----|--------------|--------------|
| 新住所 | | | | 新世帯主氏名 | | | | | |
| 旧住所 | | | | 旧世帯主氏名 | | | | | |
| 異動する 人全員を 記入 | | フリガナ | 続柄 | 生年月日 | | フリガナ | 続柄 | 生年月日 | |
| | | 氏名 | | | | 氏名 | | | |
| | 1 | | | | 大・昭・平・令 ・ | 5 | | | 大・昭・平・令 ・ |
| | 2 | | | | 大・昭・平・令 ・ | 6 | | | 大・昭・平・令 ・ |
| | 3 | | | | 大・昭・平・令 ・ | 7 | | | 大・昭・平・令 ・ |
| 4 | | | | 大・昭・平・令 ・ | 8 | | | 大・昭・平・令 ・ | |
| 備考 | | | | | | | | | |

該当するものにチェックを入れてください。

| | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 転入 (町外⇒明和) | <input type="checkbox"/> 世帯主 (員) 変更 |
| <input type="checkbox"/> 転居 (町内⇒町内) | <input type="checkbox"/> その他() |
| <input type="checkbox"/> 転出 (明和⇒町外) | <input type="checkbox"/> 修正 (申し出) |

| 事務処理 | | | |
|--------|--|----------|--|
| ・ 税務 | | ・ 保険証 | |
| ・ 児童手当 | | ・ 印鑑登録証 | |
| ・ 福祉医療 | | ・ ゴミチケット | |
| ・ 予防接種 | | ・ マイナンバー | |
| ・ その他 | | | |

届出人が同一世帯以外の場合は、委任状が必要です。

1. 国民健康保険証・印鑑登録証・介護保険被保険者証等があれば必ずもってきてください。
2. 転居・転入届はそれぞれの異動が終わってから14日以内に手続きをしてください。(異動日が予定では受付できません)
3. 届出に來られた方の確認をさせていただきます。マイナンバーカード(通知カード不可)・運転免許証等をご提示ください。