

住民異動届

大網白里市長 宛

記入例

国保離脱

世帯番号	新	行政区	新
	旧		旧

届出の日 年 月 日	異動事由 1. 国保加入 ② 国保離脱 3. 年金加入 4. 年金喪失 5. その他 ()	届出にきた方 1. 世帯主 ② 世帯員 3. 代理人	フリガナ オオアミ マリン	電話番号 (自宅・勤務先 携帯)
異動の日 年 月 日			氏名 大網 まいん	090 (〇〇〇〇 〇〇〇〇)
住所 千葉県大網白里市 上貝塚160 番地			世帯主 大網太郎	

前 期	75歳 以上	非 自 発	国籍・地域 法30条の45	在留資格 在留期間等	在留カード番号 在留期間満了日	国保 資格		後 期	国民年金 資格・基礎年金番号	
						有 無	退 扶		有 無	有 無
有 無	旧国 旧被	有 無	中長期・特永 一時庇護・経過	年 月	・	有 無	退 扶	有 無	有 無	
有 無	旧国 旧被	有 無	中長期・特永 一時庇護・経過	年 月	・	有 無	退 扶	有 無	有 無	
有 無	旧国 旧被	有 無	中長期・特永 一時庇護・経過	年 月	・	有 無	退 扶	有 無	有 無	
有 無	旧国 旧被	有 無	中長期・特永 一時庇護・経過	年 月	・	有 無	退 扶	有 無	有 無	
有 無	旧国 旧被	有 無	中長期・特永 一時庇護・経過	年 月	・	有 無	退 扶	有 無	有 無	
有 無	旧国 旧被	有 無	中長期・特永 一時庇護・経過	年 月	・	有 無	退 扶	有 無	有 無	

本人確認資料 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード (<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ((<input type="checkbox"/> 聞き取り	異動原因 適正化 加入時	社保喪失・国組喪失・その他 ()	社保加入・国組加入	給付等 出産 葬祭	保険証 窓ロ <input type="checkbox"/> 郵送 (当日・ /) 未交付 訂正	備考	国保	入力チェック	公印使用
		<input type="checkbox"/> 社保適用確認 (任継・被扶養者) <input type="checkbox"/> 所得情報 (税申告)	<input type="checkbox"/> 説明 <input type="checkbox"/> 申請	回 収	<input type="checkbox"/> 当日回収 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 紛失・未回収		決 裁	課長	副課長

※届出人本人による署名の場合、押印は不要です。