

住民異動届

(太い枠の中だけ記入してください)

(あて先)
埼玉県比企郡滑川町長

Report of inhabitants transfer

届出年月日	・	届出人	1 本人 2 世帯主 3 世帯員 4 代理人	氏名	①	電話	()	異動事由 <input type="checkbox"/> 転出													
異動年月日	・	代理人住所	※窓口に来た方が代理人の場合のみご記入ください																		
新しい住所							世帯主														
いままでの住所							世帯主	国民健康保険 <input type="checkbox"/> 喪失 理由 <input type="checkbox"/> 転出													
国籍							筆頭者	記号番号 旧:													
異動者氏名Name(ふりがな)	通称(ふりがな)	生年月日	性別	続柄	通知カード 個人番号カード	住基カード	住民票コード (転入時のみ)	国保	国民年金	介護	後期	児童	備考								
1		・	男・女		・有 無 ・記載事項変更(済・未) ・返 納	・有 無 ・記載事項変更 ・返 納		有・無	有・無	1・3 任		有・無	有・無	有・無							
2		・	男・女		・有 無 ・記載事項変更(済・未) ・返 納	・有 無 ・記載事項変更 ・返 納		有・無	有・無	1・3 任		有・無	有・無	有・無							
3		・	男・女		・有 無 ・記載事項変更(済・未) ・返 納	・有 無 ・記載事項変更 ・返 納		有・無	有・無	1・3 任		有・無	有・無	有・無							
4		・	男・女		・有 無 ・記載事項変更(済・未) ・返 納	・有 無 ・記載事項変更 ・返 納		有・無	有・無	1・3 任		有・無	有・無	有・無							
5		・	男・女		・有 無 ・記載事項変更(済・未) ・返 納	・有 無 ・記載事項変更 ・返 納		有・無	有・無	1・3 任		有・無	有・無	有・無							
6		・	男・女		・有 無 ・記載事項変更(済・未) ・返 納	・有 無 ・記載事項変更 ・返 納		有・無	有・無	1・3 任		有・無	有・無	有・無							

職員記入欄

受付(入力)	印鑑	附票記載

本人確認欄	
<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> パスポート
<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> 診察券
<input type="checkbox"/> カード・通帳	<input type="checkbox"/> その他()

第 号

転出証明書 転出証明書に準ずる証明書
 表記の者は当町から転出する旨の届出があったことを証明します。
 この書類は転入届に添付すべきものとして発行したものです。
令和 年 月 日
埼玉県比企郡滑川町長