

住民異動届

中津市長 あて

- 選挙
- 国保
- 年金
- 後期
- 介護
- 乳医
- 児手
- 教委

(枚中 枚目)

赤枠の中を記入してください

届出の日	届出人 (<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 代理人)
年 月 日	氏名 ㊞
異動の日	(連絡先 ㊞ 自宅・携帯・勤務先)
年 月 日	(代理人のみ) 住所

新住所	方書 (アパート・マンション名等)	世帯主
-----	-------------------	-----

旧住所	方書 (アパート・マンション名等)	世帯主
-----	-------------------	-----

異動する人 (異動する全員を記入してください)	フリガナ氏名	生年月日	性別	世帯主との続柄	小中学校名	学年
	1		大昭平令	男・女		小・中
2		大昭平令	男・女		小・中	
3		大昭平令	男・女		小・中	
4		大昭平令	男・女		小・中	
5		大昭平令	男・女		小・中	
6		大昭平令	男・女		小・中	

事由	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 特例転入 <input type="checkbox"/> 国外転入 <input type="checkbox"/> 未届転入	<input type="checkbox"/> 住所設定 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 特例転出 <input type="checkbox"/> 国外転出	<input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 世帯分離 <input type="checkbox"/> 世帯合併	<input type="checkbox"/> 世帯構成変更 <input type="checkbox"/> 世帯主変更	<input type="checkbox"/> 転出取消 <input type="checkbox"/> 戸籍修正	<input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 職権修正 <input type="checkbox"/> 職権記載	<input type="checkbox"/> 職権消除
----	--	--	--	---	---	--	--	--	-------------------------------

新聞掲載 (要・否) 記事

住所地確認済
 固定確認済
 現住定日確認済
 校区確認済
 前住所地確認済
 本籍地確認済
 CS確認済
 違反通知添付 (過料の説明済)
 発行履歴確認済
 同一住所別世帯有 ()
 既登録 (再転入)

住民票コード	カード保有状況	カード処理状況	社保	国保	<input type="checkbox"/> 国保加入確認済 <input type="checkbox"/> 死亡届出使者 <input type="checkbox"/> カード (券面変・返納・還付) <input type="checkbox"/> 異動日届出人確認済 (. .)

署名 ㊞									
国保処理								受付	作成審査
番号									
<input type="checkbox"/> 発行 <input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 訂正								記録	戸籍附票
社保名称 社保共済健保 記号番号									

新本籍		番地番		筆頭者
旧本籍		番地番		筆頭者

送付先情報連携								<input type="checkbox"/> 未連携・印刷不要 <input type="checkbox"/> 未連携・両方	
自治区	新							旧	点検
世帯番号									