

住民異動届

(申出書 職権記載書)

山梨県韮崎市長殿

届出 氏名 住所	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 代理人		電話	自呼勤 ()	区分 1. 全部 2. 一部	異動事由 01 出生 02 死亡 03 転入 04 転出 05 付記 06 転居 07 世帯合併 08 世帯分離 09 職権 10 職権消滅	11 職権訂正 12 誤記訂正 13 国外転出 14 転出取消 15 世帯主変更 16 地番錯誤 17 婚姻 18 離婚 19 転国	21 国退 22 職人老 23 単(68・69歳) 24 介護 25 26	保 保 健 人 老 保 険	受 付 年 金 介 護	住 民 票 国 保 カ ー ド	印 鑑 老 健 通 知
	※異動する本人が署名する場合押印は必要ありません											
平成 年 月 日届出	平成 年 月 日異動(予定)											

新しい住所(新)	(アパート・寮名・部屋番号)	新しい住所の世帯主	国民健康保険処理欄			
いままでの住所(旧)	(アパート・寮名・部屋番号)	いままでの住所の世帯主	<input type="checkbox"/> 取得	<input type="checkbox"/> 転入	<input type="checkbox"/> 出生	<input type="checkbox"/> 脱保
本籍		筆頭者	<input type="checkbox"/> 喪失	<input type="checkbox"/> 転出	<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 加入
異動する人全員を書いてください。			<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 生保開始	<input type="checkbox"/> 生保廃止	<input type="checkbox"/> その他()

氏名(ふりがな)		生年月日	性別	世帯主との続柄	住民票コード	住民基本台帳カード	国保	国保年月日	退職者	医療
1		明・大・昭・平	男・女			返納記載事項変更	有・無	得・喪	有・無	退・扶
2		明・大・昭・平	男・女			返納記載事項変更	有・無	得・喪	有・無	退・扶
3		明・大・昭・平	男・女			返納記載事項変更	有・無	得・喪	有・無	退・扶
4		明・大・昭・平	男・女			返納記載事項変更	有・無	得・喪	有・無	退・扶
5		明・大・昭・平	男・女			返納記載事項変更	有・無	得・喪	有・無	退・扶
6		明・大・昭・平	男・女			返納記載事項変更	有・無	得・喪	有・無	退・扶

※住民票コードは転入時のみ記載 (住民基本台帳カードを提示する場合は記載の必要はありません) (備考欄)

※ 次の事項に該当する場合はにレをしてください。
 以前、韮崎市に住んでいたことがある。(昭和63年10月1日以降)
 韮崎市に土地や家屋を所有している。

※本枠内だけ黒のボールペンで正確に書いてください。
 ※転入・転居の届出は住み始めてからでないといけません。
 ※世帯主が異動するときは世帯主から順に書いてください。