

郵送用

住民異動届 (転出)

(あて先) 東京都神津島村長

※1～3にご記入ください。

1 届出人 (代理人の場合、委任状が必要)

		令和	年	月	日	届出	
届出人	住所	東京都神津島村		番地		電話番号	
	ふりがな						(自宅・携帯・勤務先) ()
	氏名					異動者との関係	
						<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人 (委任状が必要)	

2 異動内容

異動日	令和	年	月	日	※新しい住所に引越する日または引越した日	
新しい住所					新世帯主	<input type="checkbox"/> 届出人と同じ (記入不要)
今までの住所	<input type="checkbox"/> 届出人と同じ (記入不要)		東京都神津島村		番地	旧世帯主
				<input type="checkbox"/> 届出人と同じ (記入不要) ()		
異動者の連絡先		<input type="checkbox"/> 届出人と同じ (記入不要) ()				
マイナンバーカードを持っている方		<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる (持っている方の名前:)				
住民基本台帳カードを持っている方		<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる (持っている方の名前:)				

3 異動される方 (届出人含む異動される方全員を記入してください)

ふりがな 異動者氏名	生年月日	性別	続柄	保険証 (現在の)	外国籍の方		
					国籍	在留資格	在留期間
	大正 昭和 平成 令和 年 月 日	男 女		<input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 社保・共済 <input type="checkbox"/> 後期			
	大正 昭和 平成 令和 年 月 日	男 女		<input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 社保・共済 <input type="checkbox"/> 後期			
	大正 昭和 平成 令和 年 月 日	男 女		<input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 社保・共済 <input type="checkbox"/> 後期			
	大正 昭和 平成 令和 年 月 日	男 女		<input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 社保・共済 <input type="checkbox"/> 後期			
	大正 昭和 平成 令和 年 月 日	男 女		<input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 社保・共済 <input type="checkbox"/> 後期			

同封するもの

- ・住所、氏名を記載した返信用封筒 (切手貼付/切手が不足の場合、不足分の金額をご連絡します)
- ・本人確認書類の写し (下記参照)

1点でよいもの (写真付+公的機関発行)	運転免許証、個人番号カード (表面)、写真付住基カード、在留カード、旅券等
2点必要なもの (上記以外のもの)	保険証、年金手帳、通帳、社員証、学生証、写真なし住基カード等から2点