

※ Please fill in the area with the bold lines around it.

<b>Resident Change Notification 種</b>		国民健康保険 ・職業		<input type="checkbox"/> 国保証郵送対応 <input type="checkbox"/> 国保証11階で受取・差替		在カ特済		通カ済		受付		旧氏											
<b>To the Mayor of Bunkyo-city</b> 確認 1点 個カ・住カ写・免・経歴・バ・官身・在カ・特・他( ) 2点 住カ無・身・保・年・介・銀・診・ク・学・他( )		・連動一済・未 <input type="checkbox"/> 資格証明書発行 新記号番号 <input type="text"/>		・保険証(新)発行一済・未(1・2・3・4) 旧記号番号 <input type="text"/>		・保険証(旧)回収一済・未(1・2・3・4) <input type="checkbox"/> 返信用封筒渡し済 社保・共・国組・扶養・後期		住所変 1 2 3 4 後日 1 2 3 4		外返納 1 2 3 4 受領有・無		<input type="checkbox"/> 入力 <input type="checkbox"/> 照合 <input type="checkbox"/> CS確認		<input type="checkbox"/> 旧氏 <input type="checkbox"/> 入力 <input type="checkbox"/> 照合									
Notificant 【Self・Proxy (Relationship with the applicant: )Please make ○】  Name  Tel ( ) 1 Home(Mobile) 2 Shared 3 Office If the Proxy applies, please fill in below.  Address		<input type="checkbox"/> 同住所別世帯有 <input type="checkbox"/> 転入 [年月日・住所] 本人申出のとおり <input type="checkbox"/> 戸籍事項・在留情報変更有 <input type="checkbox"/> 旧氏有 <input type="checkbox"/> 期間経過 <input type="checkbox"/> バ( ) <input type="checkbox"/> 続柄確認済 [証明係・電話] <input type="checkbox"/> 同居人了承 [同席・電話] <input type="checkbox"/> 転証希望 [個カ・住A・住B] 有		1. 戸籍謄本・附 2. 受理証明書 3. 電話確認 4. 委任状 5. 申立書 6. 9条2項 [ 届 ] 7. 備考		<input type="checkbox"/> 住コ通知		在カ特済 個住カ済 継・更 1 2 3 4 後日 1 2 3 4 再交付 1 2 3 4 返納 1 2 3 4 外返納 1 2 3 4		個カ申請 ID 1 2 3 4 ID郵送 1 2 3 4 白紙済 1 2 3 4		<input type="checkbox"/> 入力 <input type="checkbox"/> 照合 <input type="checkbox"/> CS確認		<input type="checkbox"/> 旧氏 <input type="checkbox"/> 入力 <input type="checkbox"/> 照合									
The date of Application year month day		The date of Move year month day		異動事由 変更区分 全部・全部 一部・一部		処理区分 届出 特例		NEW Address katakana to indicate pronunciation		katakana name of NEW Householder		PREVIOUS Address name of PREVIOUS Householder <input type="checkbox"/> same as above		FAX 国保 後期 年金 介護 学務 障福									
<b>The names of all persons who moved in/moved out/move out.</b>		<b>Date of Birth</b>		<b>sex</b>		<b>Family Relationship</b>		<b>住定年月日</b>		<b>国民年金 基礎年金番号</b>		<b>国保 資格</b>		<b>介護 資受</b>		<b>住コ 個番</b>		<b>再転入</b>					
katakana to indicate pronunciation Name		year month day		M F		M F		平成・令和 . .		有 無		1 A 任 2 ( )		得 喪		有 無		有 無		住コ 個番 再 再		再転入 する しない	
Honseki(In the case of Japanese),Period of stay,expiration date,Article30(45)of the Act,Status,Residence Card No.								Hitto-sha(Japanese),Nationality(internationals)		Residence record No.													
katakana to indicate pronunciation Name		year month day		M F		M F		平成・令和 . .		有 無		1 A 任 2 ( )		得 喪		有 無		有 無		住コ 個番 再 再		再転入 する しない	
Honseki(In the case of Japanese),Period of stay,expiration date,30-45,Status,Residence Card No.						Same as 1		Hitto-sha(Japanese),Nationality(internationals)		Residence record No.													
katakana to indicate pronunciation Name		year month day		M F		M F		平成・令和 . .		有 無		1 A 任 2 ( )		得 喪		有 無		有 無		住コ 個番 再 再		再転入 する しない	
Honseki(In the case of Japanese),Period of stay,expiration date,30-45,Status,Residence Card No.						Same as 1.2		Hitto-sha(Japanese),Nationality(internationals)		Residence record No.													
katakana to indicate pronunciation Name		year month day		M F		M F		平成・令和 . .		有 無		1 A 任 2 ( )		得 喪		有 無		有 無		住コ 個番 再 再		再転入 する しない	
Honseki(In the case of Japanese),Period of stay,expiration date,30-45,Status,Residence Card No.						Same as 1.2.3		Hitto-sha(Japanese),Nationality(internationals)		Residence record No.													
摘要 主・転(入・居・出)につき		→		備考追加【世帯主及び続柄変更】																			
最終登録地																		フリガナ 旧氏					

1 点 確 認	<input type="checkbox"/> 運転免許証・運転経歴証明書 No. <input type="checkbox"/> パスポート No. <input type="checkbox"/> 住基カード (写真付) <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証・外国人登録証 <input type="checkbox"/> 官公署発行の身分証明書 (写真付) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
2 点 確 認 (ア)	<input type="checkbox"/> 保険証 No. (国・社・共・国組) <input type="checkbox"/> 介護保険証 No. <input type="checkbox"/> 後期高齢医療証 No. <input type="checkbox"/> 年金手帳 No. <input type="checkbox"/> 年金証書 No. (国民・厚生・共済) <input type="checkbox"/> 住基カード (写真なし) <input type="checkbox"/> 生活保護受給者証 No. <input type="checkbox"/> その他 ( )		
2 点 確 認 (イ)	<input type="checkbox"/> 学生証 (写真付) <input type="checkbox"/> 法人の身分証明書 (写真付) <input type="checkbox"/> 官公署発行の資格証明書 (写真付) <input type="checkbox"/> 預金通帳 ( ) <input type="checkbox"/> キャッシュカード ( ) <input type="checkbox"/> クレジットカード ( ) <input type="checkbox"/> 診察券 ( ) <input type="checkbox"/> シルバーパス ( ) <input type="checkbox"/> 公共料金の領収書 (3月以内のもの) <input type="checkbox"/> 官公署からの通知書 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 聴聞		
本人 確 認 票 (聴聞)	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 電話 ( )		
	本籍	旧氏	保険の種類
	筆頭者	家族構成 (名)	住定年月日
	前住所	世帯員の生年月日	
	干支	子供の学年	

<input type="checkbox"/> 再転入 ・ <input type="checkbox"/> 個人番号確認票									
No.	宛名番号								
マイナンバー (再)									
宛名番号									
マイナンバー (再)									
宛名番号									
マイナンバー (再)									