

※太線の枠内を記入してください。

| 住民異動届書(職権処理書) 種 | | 国民健康保険 | | 国保証郵送対応 | | 在力特済 / 通力済 | | 交付 | | 旧氏 | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|---|--|--|--|------------------------|--|----------|--|-------------|--|----------|--|-------------|--|----------|--|--------|--|
| 文京区長 殿 | | ・職業 _____ ・連動-済・未 <input type="checkbox"/> 資格証明書発行 | | <input type="checkbox"/> 国保証11階で受取・差替 <input type="checkbox"/> 国保証11階で受取・差替 | | 住所変 1 2 3 4 後日 1 2 3 4 | | 外返納 1 2 3 4 受領有・無 | | 受付 入力 照合 CS確認 | | | | | | | | | | | | | |
| 届出人 【本人・代理人(本人との関係: _____) いずれかに○をしてください。】 | | 新記号番号 _____ 旧記号番号 _____ | | <input type="checkbox"/> 返信用封筒渡し済 社保・共・国組・扶養・後期 | | 個住力済 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 | | 個力申請 I D 1 2 3 4 I D 郵送 1 2 3 4 白紙済 1 2 3 4 | | 旧氏 入力 照合 CS確認 | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 _____ 連絡先 電話番号 (_____) 1 携帯 2 自宅 3 勤務先 | | <input type="checkbox"/> 同居所別世帯有 <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 [個力・住A・住B] 有 | | <input type="checkbox"/> 旧氏有 <input type="checkbox"/> 期間経過 | | <input type="checkbox"/> 旧氏有 <input type="checkbox"/> 期間経過 | | 住コ通知 | | | | | | | | | | | | | |
| 代理人の場合のみ記入してください。 | | <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 [個力・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. _____ | | <input type="checkbox"/> 旧氏有 <input type="checkbox"/> 期間経過 | | <input type="checkbox"/> 旧氏有 <input type="checkbox"/> 期間経過 | | 住コ通知 | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 _____ | | <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 [個力・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. _____ | | <input type="checkbox"/> 旧氏有 <input type="checkbox"/> 期間経過 | | <input type="checkbox"/> 旧氏有 <input type="checkbox"/> 期間経過 | | 住コ通知 | | | | | | | | | | | | | |
| 届出(受付)年月日 令和 | | 引越(異動)年月日 令和 | | 異動事由 _____ | | 変更区分 全部・全部 一部・一部 | | 処理区分 届出 特例 | | 備考 | | | | | | | | | | | | | |
| 新住所 ※国外の場合は国名のみ フリガナ _____ | | 都道府県 _____ | | フリガナ _____ | | 新世帯主 ※国外の場合は不要 | | 旧世帯主 <input type="checkbox"/> 同上 | | 備考 | | | | | | | | | | | | | |
| 旧住所 ※国外の場合は国名のみ 都道府県 _____ | | 都道府県 _____ | | 旧世帯主 <input type="checkbox"/> 同上 | | 備考 | | 備考 | | 備考 | | | | | | | | | | | | | |
| 異動される方全員の氏名(通称) | | 生年月日 | | 性別 | | 続柄 | | 住定年月日 | | 国民年金 資格 基礎年金番号 | | 国保資格 | | 介護受 | | 住コ | | 個番 | | 再転入 | | | |
| フリガナ _____ 氏名 _____ | | 大・昭・平・令・西暦 | | 男女 | | 世帯主 夫・妻・子 その他 (_____) | | 平成・令和 | | 有 無 1 A 任 得 喪 2 () | | 有 無 | | 有 無 | | 有 無 | | 新 再 | | 新 再 | | する しない | |
| 本籍 (在留期間 在留期間の満了日 法第30条の45に規定する区分 在留資格 在留カードの番号) | | 筆頭者 (国籍・地域) | | 住民票コード | | 筆頭者 (国籍・地域) | | 住民票コード | | 筆頭者 (国籍・地域) | | 住民票コード | | 筆頭者 (国籍・地域) | | 住民票コード | | 筆頭者 (国籍・地域) | | 住民票コード | | | |
| フリガナ _____ 氏名 _____ | | 大・昭・平・令・西暦 | | 男女 | | 夫・妻・子 その他 (_____) | | 平成・令和 | | 有 無 1 A 任 得 喪 2 () | | 有 無 | | 有 無 | | 有 無 | | 新 再 | | 新 再 | | する しない | |
| 本籍 (在留期間 在留期間の満了日 法第30条の45に規定する区分 在留資格 在留カードの番号) | | 筆頭者 (国籍・地域) | | 住民票コード | | 筆頭者 (国籍・地域) | | 住民票コード | | 筆頭者 (国籍・地域) | | 住民票コード | | 筆頭者 (国籍・地域) | | 住民票コード | | 筆頭者 (国籍・地域) | | 住民票コード | | | |
| フリガナ _____ 氏名 _____ | | 大・昭・平・令・西暦 | | 男女 | | 夫・妻・子 その他 (_____) | | 平成・令和 | | 有 無 1 A 任 得 喪 2 () | | 有 無 | | 有 無 | | 有 無 | | 新 再 | | 新 再 | | する しない | |
| 本籍 (在留期間 在留期間の満了日 法第30条の45に規定する区分 在留資格 在留カードの番号) | | 筆頭者 (国籍・地域) | | 住民票コード | | 筆頭者 (国籍・地域) | | 住民票コード | | 筆頭者 (国籍・地域) | | 住民票コード | | 筆頭者 (国籍・地域) | | 住民票コード | | 筆頭者 (国籍・地域) | | 住民票コード | | | |
| 摘要 主・転(入・居・出)につき 最終登録地 | | 備考追加 【世帯主及び続柄変更】 | | フリガナ 旧 氏 | | フリガナ 旧 氏 | | フリガナ 旧 氏 | | フリガナ 旧 氏 | | フリガナ 旧 氏 | | フリガナ 旧 氏 | | フリガナ 旧 氏 | | フリガナ 旧 氏 | | フリガナ 旧 氏 | | | |

FAX 国保 後期 年金 介護 学務 障福

