

<< 転 入 >> 住 民 異 動 申 請 書

佐 野 市 長

様

市外から佐野市へ住所を移す場合

1) ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

窓口に来た人	1. 異動者本人 2. 世帯主 3. 代理人 代理人の時は ご記入下さい	氏名 Name 佐 野 太 郎	TEL ☎ 1. 携帯 2. 自宅 3. 勤務先 090 (1234) 5678
		代理人の住所	異動者との関係
窓口に来た方の名前 (代理人の場合は、住所と関係も記入する)			
① 異動事由	1. 転入 [☒ 特例] (法 30 条 46) 2. 転出 [☐ 特例] 3. 転居 4. 法 30 条 47 5. 世帯主変更 6. 世帯 合併・分離 7. その他 ()		
② 異動日	(令和) ○ 年 ○○ 月 ○○ 日 から 佐野市に引っ越した日		
③ 新住所 New address	※ 転入後の新住所を記入 佐 野 市 高 砂 町 1 番 地		新世帯主氏名 New householder 佐 野 太 郎
④ 旧住所 Old address	※ 転入前の住所等が転出証明とちがう場合は記入		旧世帯主氏名 Old householder
☑ 転出証明に同じ (市外から転入した場合)			
⑤ 異動者氏名	(公証済口) フリガナ サノ タロウ	続柄 世帯主	(公証済口) フリガナ
	1 佐 野 太 郎		4
	在力 有・無 券面更新・失効・発行 ☐		在力 有・無 券面更新・失効・発行 ☐
	☐ CS 住民票コード「 」 ☒ 個力 未申請 ・ 余白無 ・ 期限切れ・その他 () 同時希望 ☐ ☒ 有 ・ 無 継続 ・ 記載変更 ・ 返納		☐ CS 住民票コード「 」 ☐ 個力 未申請 ・ 余白無 ・ 期限切れ・その他 () 同時希望 ☐ ☒ 有 ・ 無 継続 ・ 記載変更 ・ 返納
	(公証済口) フリガナ サノ ハナコ	続柄 妻	(公証済口) フリガナ
	2 佐 野 花 子		5
在力 有・無 券面更新・失効・発行 ☐		在力 有・無 券面更新・失効・発行 ☐	
☐ CS 住民票コード「 」 ☒ 個力 未申請 ・ 余白無 ・ 期限切れ・その他 () 同時希望 ☐ ☒ 有 ・ 無 継続 ・ 記載変更 ・ 返納		☐ CS 住民票コード「 」 ☐ 個力 未申請 ・ 余白無 ・ 期限切れ・その他 () 同時希望 ☐ ☒ 有 ・ 無 継続 ・ 記載変更 ・ 返納	
(公証済口) フリガナ サノ ダイチ	続柄 子	(公証済口) フリガナ	続柄
3 佐 野 大 地		6	
在力 有・無 券面更新・失効・発行 ☐		在力 有・無 券面更新・失効・発行 ☐	
☐ CS 住民票コード「 」 ☒ 個力 未申請 ・ 余白無 ・ 期限切れ・その他 () 同時希望 ☐ ☒ 有 ・ 無 継続 ・ 記載変更 ・ 返納		☐ CS 住民票コード「 」 ☐ 個力 未申請 ・ 余白無 ・ 期限切れ・その他 () 同時希望 ☐ ☒ 有 ・ 無 継続 ・ 記載変更 ・ 返納	
⑥ 異動者について	1 佐野市国民健康保険に加入する (している) 人はいますか? はい いいえ (→ ☒ はい) の方で佐野市外に転出される場合、理由は修学・施設入所ですか? はい いいえ)		
	2 小・中学校・義務教育学校に在学しているお子様の学校名をお書きください。 前の学校 (足利市立けやき小 学校 3 年生) 新しい学校 (佐野小 学校 3 年生)		
	3 医療助成 (妊産婦・こども・ひとり親、重度心身障がい者等) を受けていますか? はい いいえ		
	4 児童手当・児童扶養手当を受けていますか? はい いいえ		
	5 介護保険の認定 (サービス) を受けていますか? はい いいえ		
	6 後期高齢者医療制度の適用 (75 歳以上) を受けていますか? はい いいえ		
確認	個力・免・在力・資格確認書 (社・国・後) ・介保証・チェックリスト・その他 ()	通知	有・無