

<< 転 出 >> 住 民 異 動 申 請 書

佐 野 市 長

様

佐野市から市外へ住所を移す場合

1) 〇〇年 〇〇月 〇〇日

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 健 一	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) 〇 年 〇〇 月 〇〇 日 から 新住所に引っ越した日		
③ 新住所 New address	※ 転出先の新住所を記入 宇 都 宮 市 旭 1 丁 目 1 番 5 号		新世帯主氏名 New householder 佐 野 太 郎
④ 旧住所 Old address	※ 転出前の旧住所を記入 佐 野 市 高 砂 町 1 番 地		旧世帯主氏名 Old householder 佐 野 健 蔵
□ 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□) フリガナ サノ ケンイチ	続柄	(公証済□) フリガナ
	1 佐 野 健 一	子	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□) フリガナ サノ アケミ	続柄	(公証済□) フリガナ
	2 佐 野 明 美	子の妻	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□) フリガナ サノ サクラ	続柄	(公証済□) フリガナ	続柄
3 佐 野 さくら	子の子	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?)		
	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 (学校 年生) 新しい学校 (学校 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