

# 《 転 居 》 住 民 異 動 申 請 書

佐 野 市 長 様

佐野市内で住所を移した場合

(令和) 〇年 〇〇月 〇〇日

|                                          |                                                                                                          |                                                                                                                 |                                                                                      |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 窓口に来た人                                   | 1. 異動者本人<br>2. 世帯主<br>3. 代理人<br>代理人の時は<br>ご記入下さい                                                         | 氏名<br>Name<br><b>佐 野 雄 大</b>                                                                                    | TEL ☎ 1. 携帯 2. 自宅 3. 勤務先<br><b>090 ( 1234 ) 5678</b>                                 |
|                                          |                                                                                                          | 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<br>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<br>New address                     | ※ 転居先の新住所を記入<br><b>佐 野 市 高 砂 町 1 番 地</b>                                                                 |                                                                                                                 | 新世帯主氏名 New householder<br><b>佐 野 雄 大</b>                                             |
| ④ 旧住所<br>Old address                     | ※ 転居前の旧住所を記入<br><b>佐 野 市 田 沼 町 9 7 4 番 地 3</b>                                                           |                                                                                                                 | 旧世帯主氏名 Old householder<br><b>佐 野 太 郎</b>                                             |
| □ 転出証明に同じ (市外から転入した場合)                   |                                                                                                          |                                                                                                                 |                                                                                      |
| ⑤ 異動者                                    | 転居する全員を記入                                                                                                | フリガナ <b>サ ノ ユ ダ イ</b><br>1 <b>佐 野 雄 大</b><br>続柄 <b>世帯主</b>                                                      | フリガナ<br>4<br>続柄                                                                      |
|                                          |                                                                                                          | 住民区分 日・外    在留カード等 有・無<br>□ CS 確認 住コード「 . . . . . 」<br>住カ ・ 個カ ( ) 有・無    継続・記載変更・返納                            | 住民区分 日・外    在留カード等 有・無<br>□ CS 確認 住コード「 . . . . . 」<br>住カ ・ 個カ ( ) 有・無    継続・記載変更・返納 |
|                                          |                                                                                                          | フリガナ <b>サ ノ ユ コ</b><br>2 <b>佐 野 優 子</b><br>続柄 <b>妻</b>                                                          | フリガナ<br>5<br>続柄                                                                      |
|                                          |                                                                                                          | 住民区分 日・外    在留カード等 有・無<br>□ CS 確認 住コード「 . . . . . 」<br>住カ ・ 個カ ( ) 有・無    継続・記載変更・返納                            | 住民区分 日・外    在留カード等 有・無<br>□ CS 確認 住コード「 . . . . . 」<br>住カ ・ 個カ ( ) 有・無    継続・記載変更・返納 |
|                                          |                                                                                                          | フリガナ <b>サ ノ ミ ク</b><br>3 <b>佐 野 未 来</b><br>続柄 <b>子</b>                                                          | フリガナ<br>6<br>続柄                                                                      |
|                                          |                                                                                                          | 住民区分 日・外    在留カード等 有・無<br>□ CS 確認 住コード「 . . . . . 」<br>住カ ・ 個カ ( ) 有・無    継続・記載変更・返納                            | 住民区分 日・外    在留カード等 有・無<br>□ CS 確認 住コード「 . . . . . 」<br>住カ ・ 個カ ( ) 有・無    継続・記載変更・返納 |
|                                          |                                                                                                          | 社会保険 (会社の保険) は「いいえ」                                                                                             |                                                                                      |
|                                          |                                                                                                          | 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<br>(→ 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・中学校に在学しているお子様の学校名をお書きください。<br>前の学校 ( <b>あと野学園義務教育</b> 学校 <b>3</b> 年生)    新しい学校 ( <b>佐野小</b> 学校 <b>3</b> 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                                       | 個カ・免・在カ・住カ・保険証 (社・国・後・介)・チェックリスト・その他 ( )                                                                 | 通知                                                                                                              | 有・無                                                                                  |