

長野県北佐久郡御代田町長

# 住民異動届

※○をつけて下さい。

①本人

②世帯員

③その他（異動者との関係）

届出人氏名

届出日	令 . .	区	1 世帯 全員	2 一 部	事 由	1 転 入	2 特 例 による 転入	3 転 出	4 特 例 による 転出	5 転 居	6 出 生	7 死 亡	8 主 変 更	9 合 併	10 分 離	11 職 権	ア 記 載	イ 消 除	ウ 修 正	12 転 出 取 消	13 回 復	14 地 番 錯 誤	15 其 他	( ) ( )	他の届		
異動(予定)日	令 . .	分																									
住 所	新								フリガナ						世帯	新											
		方書（アパート名）							フリガナ						主	旧											
	旧								フリガナ																		
		方書（アパート名）							フリガナ																		
本籍								筆頭者																			
フリガナ 異動者氏名		生年月日	性別	続柄	住基カード	国保	国 民 年 金			職 業	印 鑑																
						有無	資格	基礎年番	得喪年月日																		
1	明平 大令 昭	. . .	男 女		有／無 回収	有無			得 喪		( ) 回収 処理																
2	明平 大令 昭	. . .	男 女		有／無 回収	有無			得 喪		( ) 回収 処理																
3	明平 大令 昭	. . .	男 女		有／無 回収	有無			得 喪		( ) 回収 処理																
4	明平 大令 昭	. . .	男 女		有／無 回収	有無			得 喪		( ) 回収 処理																
5	明平 大令 昭	. . .	男 女		有／無 回収	有無			得 喪		( ) 回収 処理																

TEL ( )

※③その他の場合ご記入ください

住所

国民健康保険処理事項			
1 資格取得	転入・出生・他保・生保・学・その他( )		
2 資格喪失	転出・死亡・他保・生保・学・その他( )		
3 変 更	転居・世帯主・退職・合併・分離		
4 保 険 証	交付・再交付 回収年月日 . . .		
	国保記号番号	得喪年月日	記事
取得	みよた	令 . . .	
喪失	みよた	令 . . .	

介護保険・後期高齢者医療処理事項	
異動年月日	. . .
1 保 険 証	交付・更正・回収 : 年月日 . . .
2 住 特	自 ・ 他 : 年月日 . . .

(備考)

確 認	運免証・パスポート・在留カード 個人番号カード・その他 ( )	無
通 知 日		

個人番号 1 | | | | | | | | | | | 2 | | | | | | | | | | | 3 | | | | | | | | | | | 4 | | | | | | | | | | | 5 | | | | | | | | | | |