

住所等変更届出書

兼個人番号カード券面記載
事項変更届

東松山市長 宛て

令和 年 月 日

届出人氏名		間柄	電話番号
異動内容	<input type="checkbox"/> 転出 : 東松山市内から市外へ <input type="checkbox"/> 転入 : 市外から東松山市内へ <input type="checkbox"/> 転居 : 市内から市内の別の住所に <input type="checkbox"/> その他 ()	異動する	<input type="checkbox"/> 私だけ <input type="checkbox"/> 家族全員(人) <input type="checkbox"/> 同一世帯の家族 <input type="checkbox"/> その他 ()

下の枠の中は、今回異動される方の中で代表者又は世帯主(本人のみ異動される場合は本人)についてのみ記入し、一緒に異動される方がいる時は「ご家族」欄に氏名などを記入してください。

※代理人が届出するときには、委任状が必要となります。(委任状が不要な場合もありますので、事前に確認をお願いします。)

また届出人(窓口に来られた方)の本人確認をさせていただきます。

ふりがな	性別	世帯主との続柄	生年月日
氏名	男・女		大・昭・平・令 年 月 日
		異動(予定)年月日	令和 年 月 日
今までの住所	世帯主氏名		
	世帯主が変更となる場合の新世帯主氏名		
新しい住所	世帯主氏名		
	マニション名、部屋番号等		
ご家族	ふりがな		
	氏名		
	続柄		

今回異動される方について、あてはまる事項にチェックしてください。

- ① 国民健康保険又は後期高齢者医療保険に加入している。 はい
- ② 国民年金に加入している。 はい
- ③ 高校3年生までの子どもがいる。 はい
- ④ 介護保険の要介護認定を受けている家族がいる。 はい
- ⑤ 身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳を持っている。 はい
- ⑥ マイナンバーカードを持っている。 はい
- ⑦ 住民基本台帳カードを持っている。 はい

ここから下は記入しないでください。

異動の種類

<input type="checkbox"/> 転入	<input type="checkbox"/> 一部	<input type="checkbox"/> 全部
<input type="checkbox"/> 転出	<input type="checkbox"/> 一部	<input type="checkbox"/> 全部
<input type="checkbox"/> 転居	<input type="checkbox"/> 全員	<input type="checkbox"/> 合併
	<input type="checkbox"/> 分離	<input type="checkbox"/> 一部
<input type="checkbox"/> 世帯主変更		
<input type="checkbox"/> 世帯合併		
<input type="checkbox"/> 世帯分離		
<input type="checkbox"/> 修正()		
<input type="checkbox"/> ()		

受付		同時申請	入力	確認	通知
担当者	異動年月日 確認済 <input type="checkbox"/>	住民票 印 登録 証明	担当者	担当者	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
本人確認資料		同日戸籍届出			
免・パ・マイナンバー・住B・在保・年金・生保・公学・私学・社員・通帳・CD・診察券 その他()		<input type="checkbox"/> 有 [婚姻・転籍・()]			
()		新(旧)氏 ()			
()		新(旧)本籍 ()			
()		新(旧)筆頭者()			
特記事項		()			
添付資料 委任状・()		()			