

住民異動届

武雄市長 様

◎ 太枠の中を記入してください

届出人	1.本人 2.世帯主 3.代理人()			届出日	令和 年 月 日	区分 全部・一部	<input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 特例転出 (郵送) ※マイナンバーカードを利用した転出届を希望される場合は特例転出に☑をつけてください。			受付番号	(/)		
	電話	異動日			令和 年 月 日								
住所	新	番地 番号				アパート名	世帯主						
	旧	番地 番号											
本籍	番地 番				筆頭者	世帯コード	新 旧						
	番地 番					行政区	()						
No.	ふりがな		生年月日	性別	続柄	国保	国籍・地域		在留資格	宛名番号	個人番号カード	住基カード	備考欄 (旧氏・通称など)
	氏名						法30-45区分	在留カード等番号					
1			大昭平令西曆	男・女		有・無	中長期・特永 ()		在留期間 満了日	有・無	有・無・申請中 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 後日 <input type="checkbox"/> 署(要・不要)	A・B <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 後日	
2			大昭平令西曆	男・女		有・無	中長期・特永 ()			有・無	有・無・申請中 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 後日 <input type="checkbox"/> 署(要・不要)	A・B <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 後日	
3			大昭平令西曆	男・女		有・無	中長期・特永 ()			有・無	有・無・申請中 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 後日 <input type="checkbox"/> 署(要・不要)	A・B <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 後日	
4			大昭平令西曆	男・女		有・無	中長期・特永 ()			有・無	有・無・申請中 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 後日 <input type="checkbox"/> 署(要・不要)	A・B <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 後日	
5			大昭平令西曆	男・女		有・無	中長期・特永 ()			有・無	有・無・申請中 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 後日 <input type="checkbox"/> 署(要・不要)	A・B <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 後日	

ワンストップ		
受付	対応	処理時間
1.市民(140~147)		
		:
		:
2.健 国(102~101)		
		:
		:
3.税 市(161 162)		
		:
		:
4.健 た(105 106)		
		:
		:
5.こ家 給(156 158)		
		:
		:
6.こ家 母(157 159)		
		:
		:
7.福 障(120 122)		
		:
		:
8.こども(213 212)		
		:
		:
上記以外への案内		
()		
		要・済
()		
		要・済

<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 聞き取り() <input type="checkbox"/> () 【No. 】	備考欄	※世帯主が転出する場合ご記入ください。 (新世帯主名)
---	-----	--------------------------------

お客様シート 郵送転出

このシートは転出をされる方に関するお尋ねです。わかる範囲でお答えください。

1 お住まいについて		回答欄		担当
市営住宅に入居されていませんか？ (武雄ガス発行の手続き完了証明書がないと転出手続きができません。)		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	1. 市民課
2 証明書の交付や各種カード・申請について		回答欄		
印鑑登録をしていますか？		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
マイナンバーカードまたは住基カードをお持ちですか？		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
現在、マイナンバーカード(写真付き)の申請中ですか？		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
3 転出先について		回答欄		担当
転出先で、施設や病院に住所を移されますか？		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	2. 国保年金係 (国保・後期のみ) 4. たっしゅか係
「はい」と答えた方は、施設・病院の名称を記入してください。		名称：		
国民年金の加入者で海外転出ですか？		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	2. 国保年金係
海外転出の方で、市税(市民税・国民健康保険税・固定資産税・軽自動車税)の納税義務者ですか？		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	3. 市民税係
4 健康保険について		回答欄		担当
国民健康保険の被保険者の方がいますか？		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	2. 国保年金係
国民健康保険に加入している学生で、就職や進学のための転出ですか？		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
「はい」と答えた方は、就職・進学のどちらですか？		<input type="checkbox"/> 就職	/	
		<input type="checkbox"/> 進学		
後期高齢者医療保険の被保険者で県外に転出ですか？		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
5 介護保険について ※65才以上の方で本日介護保険被保険者証をお持ちの方は回収します。		回答欄		担当
介護認定を受けている方がいますか？		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	4. たっしゅか係
配食サービス、緊急通報装置や福祉電話の貸与、紙おむつ券の支給を受けている方がいますか？		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
6 お子さんについて		回答欄		担当
児童手当をもらっている方がいますか？		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	5. 給付係
高校生等以下のお子さんはいますか？(子ども医療)		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
児童扶養手当・ひとり親医療費助成を受けている方がいますか？		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
保育所に入所しているお子さんはいますか？(施設名)		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	8. こども政策係
注1: 転出日以降は通うことができません。 注2: 課税証明書が必要な場合があります。				
7 障がいについて ※いる場合(対象者名)		回答欄		担当
特別児童扶養手当・特別障害者手当・障害児福祉手当を受給されていますか？()		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	7. 障がい福祉係
障がい福祉サービスを受けている方がいますか？()		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
8 水道の使用中止の申し込みについて		回答欄		担当
水道の使用中止の手続きはお済ですか？		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	水道企業団

住民異動の情報は、市報配布、災害等緊急時の安否確認等の市政事務運営のため、各駐在員に情報提供しておりますのでご了承ください。

市民課処理欄

届出日	受付番号	届出者	届出期間	発行履歴	印鑑	税申告	税収納	国外転出
/			内・超	有・無	回収済 説明済	OK・案内	OK・案内	選管へ 案内
委任状	市営	学校通知		確認	附票	異動通知		
		本人 案内 (住民票) 教委 渡す			国外転出のみ			

メモ欄

- 【外出中】 : 戻戻られます
- 【外出中】 準備ができたなら電話をお願いします
- 後日来庁されます(/ () 来庁者: 本人・ ())
- 庁舎内(キッズステーション/市民ホール/ 階/税務署)にいます

住民異動届

武雄市長 様

【記載例郵送転出】

◎太枠の中を記入してください

届出人 武雄 太郎 電話 090-0000-0000		届出日 令和〇年〇月〇日	区分 全部・一部	<input type="checkbox"/> 転出 <input checked="" type="checkbox"/> 特例転出 ※マイナンバーカードを利用した転出届を希望される場合は特例転出に☑をつけてください。		(/)	1.市民(140~147)					
住所 新 福岡県福岡市〇〇区〇〇△△ 旧 武雄市〇〇町大字〇〇△△	番地 番 号 △	アパート名	〇〇アパート〇〇号		世帯主 武雄 太郎 武雄 花子		2.健 国(102~101)					
本籍 武雄市〇〇町大字〇〇△△	番地 番 号 △	筆頭者 武雄 花子	世帯コード 新 旧		行政区 ()		3.税 市(161 162)					
No.	ふりがな 氏名	生年月日	性別	続柄	国保	国籍・地域 法30-45区分	在留資格 在留カード等番号 在留期間 満了日	宛名番号	個人番号カード	住基カード	備考欄 (旧氏・通称など)	4.健 た(105 106)
1	たけお たろう 武雄 太郎	大 昭 平 令 西 暦 〇・〇・〇	男 ・ 女	子	有 ・ 無	中長期・特永 ()		有・無	有・無・申請中 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 後日 <input type="checkbox"/> 署(要・不要)	A・B <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 後日		5.こ家 給(156 158)
2		大 昭 平 令 西 暦 ・ ・	男 ・ 女		有 ・ 無	中長期・特永 ()		有・無	有・無・申請中 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 後日 <input type="checkbox"/> 署(要・不要)	A・B <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 後日		6.こ家 母(157 159)
3		大 昭 平 令 西 暦 ・ ・	男 ・ 女		有 ・ 無	中長期・特永 ()		有・無	有・無・申請中 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 後日 <input type="checkbox"/> 署(要・不要)	A・B <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 後日		7.福 障(120 122)
4		大 昭 平 令 西 暦 ・ ・	男 ・ 女		有 ・ 無	中長期・特永 ()		有・無	有・無・申請中 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 後日 <input type="checkbox"/> 署(要・不要)	A・B <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 後日		8.こども(213 212)
5		大 昭 平 令 西 暦 ・ ・	男 ・ 女		有 ・ 無	中長期・特永 ()		有・無	有・無・申請中 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 後日 <input type="checkbox"/> 署(要・不要)	A・B <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 後日		上記以外への案内 () 要・済 () 要・済
本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 聞き取り() <input type="checkbox"/> ()【No.】	備考欄		※世帯主が転出する場合ご記入ください。 (新世帯主名) 武雄 太郎								