

武雄市長 様

【転出届】 (武雄市から他市町村へ)

★太枠の中を記入してください
裏面のお客様シートもご記入ください。

受付番号

届出日	令 . .	窓口に来られた方 (本人・同一世帯員・委任状での代理人)				電話番号					
転出日	令 . .	氏名					自宅・携帯・勤務先・他()				
これからの住所	番地番		施設・病院名		世帯主						
これまでの住所	武雄市	町大字	番地	アパート・マンション・施設・病院名 ○号		世帯主					
本籍	番地番		筆頭者					備考			
本籍	番地番		筆頭者								
ふりがな 転出される方の氏名		生年月日	性別	世帯主から見た続柄	保険の種類		国保回収	通知カード		個人番号カード/住基カード	
1	大・昭・平・令		男・女		国保	社保・その他	済・郵送 後期 保険なし 依頼	有・無		有・無	
	. .				前期	説明		済	未	説明	済
2	大・昭・平・令		男・女		国保	社保・その他	済・郵送 後期 保険なし 依頼	有・無		有・無	
	. .				前期	説明		済	未	説明	済
3	大・昭・平・令		男・女		国保	社保・その他	済・郵送 後期 保険なし 依頼	有・無		有・無	
	. .				前期	説明		済	未	説明	済
4	大・昭・平・令		男・女		国保	社保・その他	済・郵送 後期 保険なし 依頼	有・無		有・無	
	. .				前期	説明		済	未	説明	済

特例	全部転出	本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> 個人番号CD	世帯コード							
	一部転出		<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> 住基CD		確認書類 No.など	受付	画面入力	入力確認	税申告		
主変更後の続柄	名	続柄	名	続柄			市営住宅	学校通知	本人教委	へ	案内渡す	税収納
							委任状	軽自	有・無	印鑑登録	有(回収・説明済)・無	
							証明書交付	住民票・印鑑証明・			<input type="checkbox"/> 海外転出 (選管へ案内)	
							区長通知	異動通知				

ワンストップ				
	TEL 応対者	受付 担当者	処理時間	内容
1. 市民課	受付者	確認者	:	140 ~ 147
2. 健・国			:	101 ~ 104
3. 税 務			:	161 ~ 162
4. 健・た			:	108 ~ 109 ~ 106
5. 福・家			:	127 ~ 128
6. 健・保			:	110 111 113 114
7. 福・障			:	120 ~ 121 ~ 122
8. こども			:	213 ~ 212

上記以外へのご案内

課	係 ()	済・未
課	係 ()	済・未

伝達事項等

最後に案内	
-------	--

お客様シート

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。ご協力よろしくお願いたします。

1 お住まいについて	回答欄		担当	内線番号
市営住宅に入居されていませんか？ (市営住宅指定管理者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	140 ～ 147
2 印鑑登録・各種カードについて	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通知カード、住基カードはお持ちですか？	<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	内線番号
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	101 ～ 104
「はい」と答えた方は、施設・病院の名称を記入して下さい	名称：		4. たっしゅか係	108 109 106
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	101 ～ 104
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. 収納対策室	170 ～ 172
4 健康保険について	回答欄		担当	内線番号
国民健康保険の被保険者で70歳以上の方がいますか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	2. 国保年金係	101 ～ 104
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		
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・高齢者福祉サービスについて	回答欄		担当	内線番号
介護認定を受けている方はいますか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	4. たっしゅか係	108 109 106
配食サービス、緊急通報装置や福祉電話の貸与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	内線番号
児童手当をもらっている方がいますか？	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない	5. 家庭支援係	127 128
中学生以下のお子さんはいますか？（子どもの医療費助成）	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない		
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"/> いる	<input type="checkbox"/> いない		
保育所に入所しているお子さんはいますか？（施設名 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。）	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない	8. こども政策係	213 212
7 障がいについて	回答欄		担当	内線番号
特別児童扶養手当・特別障害者手当・障害児福祉手当・福祉手当を受給されていますか？	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない	7. 障がい・福祉係	120 121 122
障がい福祉サービスを受けている方がいますか？	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない		
8 犬の登録について	回答欄		担当	内線番号
犬を飼っていますか？ (「はい」と答えた方は、住所変更届をお渡しいたします。)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	8. 環境課 環境係	291 292
9 水道の使用中止の申し込みについて	回答欄		担当	内線番号
水道の使用中止の手続きはお済みですか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	9 水道 総務係	240 241
10 その他お尋ねになりたいことがあればご記入ください。				