

武雄市長 様 【転居届】 (武雄市内での住所異動)

★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	. .	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	
転居日	. .	氏名		自宅・携帯・勤務先・他( )	
これからの住所	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
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		

転居される方の氏名		生年月日	性別	世帯主から見た続柄	保険の種類	国保交付	通知カード	個人番号カード/住基カード
1		大・昭・平・令	男		国保 社保・その他		有・無	有・無
		. .	女		前期 保険なし	即日・郵送	内容変更 済	内容変更 済
2		大・昭・平・令	男		国保 社保・その他		有・無	有・無
		. .	女		前期 保険なし	即日・郵送	内容変更 済	内容変更 済
3		大・昭・平・令	男		国保 社保・その他		有・無	有・無
		. .	女		前期 保険なし	即日・郵送	内容変更 済	内容変更 済
4		大・昭・平・令	男		国保 社保・その他		有・無	有・無
		. .	女		前期 保険なし	即日・郵送	内容変更 済	内容変更 済

全部転居	本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> 個人番号CD	世帯コード	(新)	行政区	班コード	住基	新築	
一部転居		<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> 住基CD		(旧)	受付	画面入力	入力確認	税申告	
主変更後の続柄	<input type="checkbox"/> 障害手帳	<input type="checkbox"/> パスポート	確認書類No.など		市営住宅	学校通知	本人教委	へ	案内渡す	税込納
	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 聞き取り			委任状	承諾書	印鑑登録	有・無	ごみ	
					区長通知	附票	異動通知			
					証明書交付	住民票・印鑑証明・印鑑登録				

ワンストップ			
TEL 応対者	受付 担当者	処理時間	内
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

このシートは転居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
市営住宅への入居または市営住宅からの退去ですか？ (五光建設発行の手続き完了証明書がないと転居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
転居される家にはどなたがお住まいですか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
「はい」と答えた方は、生計は同じですか？ 別ですか？ (世帯主の承諾書がないと手続きできません。)	<input type="checkbox"/> 生計同一	<input type="checkbox"/> 生計別		
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、その名称を記入してください。	名称：			
2 証明書・各種カードについて	回答欄		担当	内線番号
本日、住民票や印鑑登録・印鑑証明書などが必要ですか？	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> 戸籍	1. 市民課	140
	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書	<input type="checkbox"/> いらぬ		
マイナンバーカードまたは通知カード、住基カードを持参されていますか？	<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 健康保険について	回答欄		担当	内線番号
健康保険は何に加入されていますか？	<input type="checkbox"/> 国保	<input type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> その他	1. 市民課	140
	<input type="checkbox"/> 後期高齢			
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"/> いる	<input type="checkbox"/> いない	2. 国保年金係	101 ～ 104
4 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
65歳以上の方はいますか？	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない	4. たっしゃか係	108 109 106
介護認定を受けている方はいますか？	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない		
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"/> いる	<input type="checkbox"/> いない		
5 お子さんについて	回答欄		担当	内線番号
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	5. 家庭支援係	127 128
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）	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない	8. こども政策係	213 212
6 障がいについて	回答欄		担当	内線番号
障害者手帳（身体・療育・精神）を持っている方がいますか？	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない	7. 障がい・福祉係	120 121 122
自立支援医療（精神通院・更生医療・育成医療）を受けている方がいますか？	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない		
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		
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		
7 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？（はいと答えた方は変更届の手続きが必要です。）	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	8. 環境課 環境係	291 292
8 水道の使用について	回答欄		担当	内線番号
転居先の水道使用開始の手続き（市内転居のみ）と前居住地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
9 その他お尋ねになりたいことがあればご記入ください。				