

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"/> 転入 <input type="checkbox"/> 特例転入 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 特例転出 <input type="checkbox"/> 世帯変更(主・合・分・間) <input type="checkbox"/> 職権(記・修・消) <input checkbox"="" type="checkbox/>()</td> <td><input type="/> 戸籍届出 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 入籍 <input type="checkbox"/> 転籍 <input 2"="" type="checkbox/>()</td> <td rowspan="/> 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 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		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)
							在留カード等番号 在留期間	満了日				
1		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	
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	
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	
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	
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	

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	備考欄																																											
	<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 120="" 812"="" 875="" 975="" data-label="Table" type="checkbox/>() 【No.】</td> <td></td> </tr> </table> </div> <div data-bbox="/> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">ワンストップ</th> </tr> <tr> <th>受付</th> <th>対応</th> <th>処理時間</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.市民(140~147)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.健 国(104~101)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.税 市(161 162)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4.健 た(105 106)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.こ家 給(156~159)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6.こ家 母(156~159)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7.福 障(120 122)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.こども(213 212)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">上記以外への案内</td> </tr> <tr> <td colspan="3">()</td> </tr> <tr> <td colspan="3">要・済</td> </tr> <tr> <td colspan="3">()</td> </tr> <tr> <td colspan="3">要・済</td> </tr> </tbody> </table>		ワンストップ			受付	対応	処理時間	1.市民(140~147)			2.健 国(104~101)			3.税 市(161 162)			4.健 た(105 106)			5.こ家 給(156~159)			6.こ家 母(156~159)			7.福 障(120 122)			8.こども(213 212)			上記以外への案内			()			要・済			()			要・済
ワンストップ																																													
受付	対応	処理時間																																											
1.市民(140~147)																																													
2.健 国(104~101)																																													
3.税 市(161 162)																																													
4.健 た(105 106)																																													
5.こ家 給(156~159)																																													
6.こ家 母(156~159)																																													
7.福 障(120 122)																																													
8.こども(213 212)																																													
上記以外への案内																																													
()																																													
要・済																																													
()																																													
要・済																																													

お客様シート 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			
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で70歳～74歳の方がいますか？	<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た方がいますか？	<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	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

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 (住民票) 教委	案内 渡す		国外転出 のみ			

メモ欄

【外出中】 : 頃戻られます

【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

【記載例転出】

◎ 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() 武雄 太郎		届出日	令和〇年〇月〇日	区分	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 特例転入 <input type="checkbox"/> 転居 <input checked="" type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 特例転出 <input type="checkbox"/> 世帯変更(主・合・分・間) <input type="checkbox"/> 職権(記・修・消) <input type="checkbox"/> ()	戸籍届	<input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 入籍 <input type="checkbox"/> 転籍 <input type="checkbox"/> ()	電話	0954-23-9225	異動日	令和〇年〇月〇日	全部・一部	(/)	1.市民(140~147)
	住所	新	福岡県福岡市〇〇区〇〇△△ 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		2.健国(104~101)				
	旧	佐賀県武雄市〇〇町大字〇〇△△ 番地 番号 △△						武雄 花子		3.税市(161 162)					
本籍		佐賀県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		4.健た(105 106)					
No.	ふりがな	氏名	生年月日	性別	続柄	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				
1	たけお たろう	武雄 太郎	大昭平令西曆 〇・〇・〇	男	子	有 中長期 ()	在留カード等番号 在留期間 満了日 旧世帯主から見た続柄	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(156~159)				
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	6.こ家母(156~159)				
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	7.福障(120 122)				
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	8.こども(213 212)				
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	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												