

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 2"="" type="checkbox/>()</td> <td rowspan="/> <input type="checkbox"/> 戸籍届出 <input type="radio"/> 出生 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 婚姻 <input type="radio">離婚 <input type="radio"/>入籍 <input type="radio"/>転籍 <input 2"="" type="radio/>()</td> <td rowspan="/>受付番号 (/)</input>
	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
	番地 番			旧
			行政区	()

No.	ふりがな	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)
	氏名						在留カード等番号	満了日				
1		大 昭 平 令 西 暦 ・	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 暦 ・	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	
3		大 昭 平 令 西 暦 ・	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	
4		大 昭 平 令 西 暦 ・	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	
5		大 昭 平 令 西 暦 ・	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	

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> </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 転居

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。

1 お住まいについて	回答欄	担当
転居される家にはすでにどなたがお住まいですか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	1. 市民課
「はい」と答えた方のみ記入 ① 世帯主はどなたですか？	世帯主氏名	
② ①で記入された方と生計は同じですか？	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 別	
③ ②の内容について①世帯主の承諾を得ていますか？	<input type="checkbox"/> はい 署名	
市営住宅への入居または市営住宅からの退去ですか？ (武雄ガス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	
施設や病院に住所を移されますか？ (※国民健康保険・後期高齢者医療保険の場合のみ)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	2. 国保年金係
2 証明書の交付や各種カード・申請について	回答欄	担当
本日、証明書などが必要ですか？	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> その他 (1. 市民課
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	
「いいえ」と答えた方は、マイナンバーカードの申請を希望されますか？	<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
健康保険は何に加入されていますか？	<input type="checkbox"/> 国保加入希望 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療 <input type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> その他	2. 国保年金係
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	
4 介護保険について	回答欄	担当
65歳以上の方はいますか？ (転居される方、転居先にお住まいの方のどちらにも)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	4. たっしゅか係
介護認定を受けていた方がいますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
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	
5 お子さんについて	回答欄	担当
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	5. 給付係
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
6 障がいについて	回答欄	担当
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"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	7. 障がい福祉係
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"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
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	
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	
7 犬の登録について	回答欄	担当
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	9. 環境係 (291, 292)
8 水道の使用について	回答欄	担当
転居先の水道使用開始の手続きと前住所在地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	住基	土地・家屋・新築	税申告	税込納	
/			内・超	有・無	有・無		OK・案内	OK・案内	
委任状	主承諾	市営	学校通知	印鑑	ゴミ		確認	附票	異動通知
			本人 案内 (住民票) 教委	有・無 渡す (副本印刷)					

種類 (該当するものにチェック)

- 全員転居 … 世帯全員が住所を移す場合。世帯数の増減なし。
- 合併転居 … 住所が違う2つの世帯間で、1つの世帯がもう一方の世帯に入る場合。世帯数1減。
- 分離転居 … 世帯員の一部が、住所の違う新しい世帯を作る場合。世帯数1増。
- 一部転居 … 世帯員の一部が、住所の違う別の世帯に入る場合。世帯数の増減なし。

メモ欄

【外出中】 : 頃戻られます

【外出中】 準備ができた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

【記載例転居】

◎ 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 電話 0954-23-9225		届出日 令和〇年〇月〇日	区分 全部 一部	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 特例転入 <input checked="" 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 type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 戸籍 <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"/> ()	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					
住所 新 佐賀県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									
住所 旧 佐賀県武雄市〇〇町大字〇〇△△ 番地 △△ 番号		世帯主 武雄 花子									
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 旧									
		行政区 ()									
No.	ふりがな 氏名	生年月日	性別	続柄	国籍・地域 国保 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)	
1	たけお たろう 武雄 太郎	大昭平令西暦 〇・〇・〇	男 世帯主	有 無	新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			
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 <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									