

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	☐ 転出 ☐ 特例転出 (郵送)		受付番号 (/)	受付 対応 処理時間			
	電話		異動日	令和○年○月○日		※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) : : 2.健 国(101 104) : : 3.税 市(161 162) : : 4.健 た(107 105) : : 5.福 障(120 122) : : 6.マイナンバー 要・済			
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 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 □変更 □後日 □署(要・不要)	A ・ B □変更 □後日	上記以外への案内 () 要・済 7.こ家 給(230 229) : : 8.こ家 母(230 229) : : 9.こども(213 212) : : 上記以外への案内 () 要・済 () 要・済
2			大 昭 平 令 西 暦 ・ ・	男 ・ 女		有 ・ 無	中長期・特永 ()		有 ・ 無	有・無・申請中 □変更 □後日 □署(要・不要)	A ・ B □変更 □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 □変更 □後日 □署(要・不要)	A ・ B □変更 □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 □変更 □後日 □署(要・不要)	A ・ B □変更 □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 □変更 □後日 □署(要・不要)	A ・ B □変更 □後日	
本人確認	☐ 免許証 ☐ 個人番号カード ☐ 住基カード ☐ 保険証 ☐ パスポート ☐ 在留カード ☐ 聞き取り() ☐ () 【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)						

チラシ
交付

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。)		☐ はい	☐ 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？		☐ はい	☐ 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？		☐ はい	☐ 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？		☐ はい	☐ 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？		☐ はい	☐ 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：		
海外転出ですか？		☐ はい	☐ いいえ	3. 市民税係
「はい」と答えた方は国民年金の加入者ですか？		☐ はい	☐ いいえ	2. 国保年金係
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？		☐ はい	☐ 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？		☐ はい	☐ いいえ	
「はい」と答えた方は、就職・進学のどちらですか？		☐ 就職		
		☐ 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？		☐ はい	☐ 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？		☐ はい	☐ 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？		☐ はい	☐ 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？		☐ はい	☐ いいえ	7. 給付係
高校生等以下のお子さんはいますか？(子ども医療)		☐ はい	☐ 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？		☐ はい	☐ 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)		☐ はい	☐ いいえ	9. 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？()		☐ はい	☐ いいえ	5. 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？()		☐ はい	☐ 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？		☐ はい	☐ 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 (住民票) 教委へ 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	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	☐ 転出 ☒ 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)		
	武雄 太郎		異動日	令和○年○月○日											
住所	新	福岡県福岡市○○区○○△△				番地 番	△	号	アパート名	□□アパート○○号	世帯主	武雄 太郎		2.健 国(102~101)	
	旧	武雄市○○町大字○○△△				番地 番	△	号			武雄 花子			3.税 市(161 162)	
本籍	武雄市○○町大字○○△△				番地 番			筆頭者	武雄 花子	世帯コード	新		旧		4.健 た(105 106)
					番地 番					行政区	()				5.こ家 給(156 158)
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	在留期間	満了日					
1	たけお たろう 武雄 太郎		大 昭 平 令 西 暦 ○・○・○	男 女	子	有 無	中長期・特永 ()				有・無	有・無・申請中 □変更 □後日 □署(要・不要)	A・B □変更 □後日		6.こ家 母(157 159)
2			大 昭 平 令 西 暦 ・ ・	男 女		有 無	中長期・特永 ()				有・無	有・無・申請中 □変更 □後日 □署(要・不要)	A・B □変更 □後日		7.福 障(120 122)
3			大 昭 平 令 西 暦 ・ ・	男 女		有 無	中長期・特永 ()				有・無	有・無・申請中 □変更 □後日 □署(要・不要)	A・B □変更 □後日		8.こども(213 212)
4			大 昭 平 令 西 暦 ・ ・	男 女		有 無	中長期・特永 ()				有・無	有・無・申請中 □変更 □後日 □署(要・不要)	A・B □変更 □後日		上記以外への案内 () 要・済
5			大 昭 平 令 西 暦 ・ ・	男 女		有 無	中長期・特永 ()				有・無	有・無・申請中 □変更 □後日 □署(要・不要)	A・B □変更 □後日		() 要・済
本人確認	☐ 免許証 ☐ 個人番号カード ☐ 住基カード ☐ 保険証 ☐ パスポート ☐ 在留カード ☐ 聞き取り() <input 9"="" type="checkbox/>()【No.】</td><td>備考欄</td><td colspan="/> ※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														