

→ 当てはまるものに丸をしてください

● 赤枠の中を全て記入して下さい。本人確認をさせていただきます。

江戸川区長殿 住民異動届 (兼国保・年金・介護届書)

窓口に来た人の氏名	電話番号	窓口に来た日	本日の日付を記入してください	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 特例転入 <input type="checkbox"/> 特例転出	<input type="checkbox"/> 世帯合併 <input type="checkbox"/> 世帯分離 <input type="checkbox"/> 世帯変更 <input type="checkbox"/> 世帯主変更 <input type="checkbox"/> 職権修正	<input type="checkbox"/> 30-46転入 <input type="checkbox"/> 30-47届出 <input type="checkbox"/> 続柄変更 <input type="checkbox"/> 照合 <input type="checkbox"/> その他	異動区分	
窓口に来た人の氏名を記入してください	本人電話番号を記入してください	異動年月日 (引越しの日)	引越しをした(する)日を記入してください				旧	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部
異動者との関係	1. 本人 2. 同世帯の家族 3. その他	住所	本人との関係	事由				

3の方についてご記入ください ※委任状が必要です

これからの住所 (マンション名・室番号も記入してください)

引越し先の新しい住所を記入してください

丁目 番(地) 号

世帯主

これから新しい居住地の世帯主氏名を記入してください

いままでの住所

今までの住所を記入してください

丁目 番(地) 号

フリガナ	生年月日	性別	続柄	学位	在留カード等番号	30-45区分	印鑑	通知カード	個人番号カード又は住基カード	署名用	国保適用開始終了年月日	備考(職業等)	旧国保番号
異動者氏名 住民票コード(記入不要)	在留カード等番号	30-45区分	有	有・無	個・住・無	有	有	有	有	基礎年金番号	備考	23	
1 異動した(する)人の氏名・生年月日・性別・続柄を記入してください	明大昭平令	男	小	有(住入)	有	有	有	有	有	国民年金に関する事項		-	
2	明大昭平令	男女	中	無(住)	有	有	有	有	有	国民年金に関する事項		23	
3	明大昭平令	男女	中	無(住)	有	有	有	有	有	国民年金に関する事項		-	
4	明大昭平令	男女	中	無(住)	有	有	有	有	有	国民年金に関する事項		-	

備考

送付先(1・2・3・4)

証明(住・印・戸) 印登

プレ交付(1・2・3・4)

個力取消(1・2・3・4)

国保 年金 介護 子 後 障 児 学校 乳児

通力再交付 個番変更 電証

新世帯主				
旧世帯主				
国保入力	年金入力	介護入力	国保審査	
住所確認	受付	入力	審査	
附図	VDT	方書一覽		