

●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。 ※同世帯の家族以外の代理人は委任状が必要です。

江戸川区長殿 住民異動届 (兼国保・年金・介護届書)

本人確認 免・パ・個力・住力B・在・身・経・保・年・診・他()
番号・有効期限 ()

窓口にきた人の氏名 <small>※マイナンバーカードを使用した 転入手続は届書記入不要です</small>	電話番号	窓口にきた日	令和 年 月 日	事由 <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
本人 ()	代理人 ()	異動年月日 (引越しの日)	令和 年 月 日				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 ()			新 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部	

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。)

これから

世帯主

いままでの住所

いままで

フリガナ	生年月日	性別	続柄	学校	在留カード等	印鑑	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	在留カード等番号	30-45区分		国籍/地域 及び 在留情報					保険証に関する事項		23
住民票コード (記入不要)	国籍/地域 資格 期間 満了日		マイナ保険証 有・無・不明						個人番号記入欄		-
1	明大昭平令 年 月 日	男	小	有(3.住入)	中 無(1.住)	有	個・住・無 () 継続・変更 返納・廃止 後日	有	マイナ保険証 有・無・不明		23
2	明大昭平令 年 月 日	男	小	有(3.住入)	中 無(1.住)	有	個・住・無 () 継続・変更 返納・廃止 後日	有	マイナ保険証 有・無・不明		-
3	明大昭平令 年 月 日	男	小	有(3.住入)	中 無(1.住)	有	個・住・無 () 継続・変更 返納・廃止 後日	有	マイナ保険証 有・無・不明		-
4	明大昭平令 年 月 日	男	小	有(3.住入)	中 無(1.住)	有	個・住・無 () 継続・変更 返納・廃止 後日	有	マイナ保険証 有・無・不明		-

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 後 年金 介護 子 障 児 学校 乳児 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	住宅地図	登記簿	契約書