

届書の書き方 転出届用



(届出書を太枠の中を記入して郵送して下さい。)

住民異動届 (枚のうち 枚)

大村市長殿

異動日は転居・転入の場合は実際に住み始めた日、
転出の場合は予定日を記入して下さい。

公 称 世 帯 新 旧 受付 平成 年 月

郵送による転出届出書

【届出日】
提出日を記入して下さい。

【異動日】
転出予定日を記入して下さい。
既に転出された方は、転出日を記入して下さい。

【新住所・新世帯主】
転出先の住所、世帯主氏名を分かる範囲で記入して下さい。
※単身で寮・下宿などに住まれる場合の世帯主名は本人の氏名を記入して下さい

【旧住所・旧世帯主】
大村市での住所・世帯主・アパート等名称を記入して下さい。

【異動者氏名等】
実際に異動される方の氏名・フリガナ・生年月日・性別・続柄・勤務先・学校名を記入して下さい。
※・続柄は今までの世帯主から見た続柄になります
・勤務先・学校名は支障がなければ、分かる範囲で記入して下さい。

【本籍・筆頭者】
本籍・筆頭者欄は記入の必要はありません。

※太枠の中を黒のボールペンでは
届出人が本人の場合押印は必要
本人確認の為、窓口で身分証明
して下さい。

届出日	平成 25 1 1	届出人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人()	氏名	大村 太郎 (印)	電話	53-4111	本人 済	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 市民カード <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> (クレジット・キャッシュ)カード <input type="checkbox"/> 預金通帳 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 口頭質問
異動日	平成 25 1 1	新住所	長崎市桜町22	番地	大村 太郎	新世帯主	大村 太郎	確認欄	
		フリガナ	大村市玖島1丁目25	番地	大村 太郎	旧世帯主	大村 太郎	格	3.専業主婦 1.同居 2.単身 3.公年脱退 実 1.公年加入 田 イ.永住者 オ.その他()
		旧住所	大村市玖島1丁目25	番地	大村 太郎	旧世帯主	大村 太郎	格	3.専業主婦 1.同居 2.単身 3.公年脱退 実 1.公年加入 田 イ.永住者 オ.その他()
NO.	フリガナ	生年月日	性別	世帯主との続柄 (旧は職員記入欄)	再入	勤務先	学校名	TEL	備考
1	大村 太郎	50・2・2	男	主	(旧)有・無	有・無			
2	大村 桜	51・3・3	女	妻	(旧)有・無	有・無			
3					(旧)有・無	有・無			
					(旧)有・無	有・無			
					(旧)有・無	有・無			

票CD	①	②	③	④	⑤	市営(許可書・電話確認)	<input type="checkbox"/> 年金加入記録確認	住 基 附 票 保 険 年 金 印 鈔
備 考	同日 届出 地図 P - 宅 <input type="checkbox"/> 前住所関係 <input type="checkbox"/> 社保・共済・その他(木・扶) <input type="checkbox"/> その他()						摘要	法務省 旧住所 新住所 票CD 受