委任確認	届出人の本人確認
□届出義務者	□免旅保（　　）
□委任状添付	□口頭確認（　　）
□口頭委任	□未確認 →通知（　　）

住民異動届

芸西村長殿

新	-	旧	-
世帯コード	-	-	

異動	年　月　日	事由	1.転入 2.転出 3.転居 4.世帯主変更 5.世帯変更(合併・分離) 6.出生 7.死亡 8.取得 9.喪失 10.その他(　　)

届出年月日　年　月　日

届出の任にあたっている者の氏名

届出の任にあたっている者の住所

※届出をする者本人による署名の場合、押印は必要ありません。

住所		世帯主	
新			
旧			

	フリガナ 氏名	生年月日	性別	続柄	住民票コード 住基カード	国民年金 資格	国民年金 基礎年金番号	国民健康保険・後期高齢者 資格	種別	記号番号	介護資格	児童手当	選挙登録	印鑑登録	備考
1		・　・	男 女		※1 有・無・記載変更	有 無		国保 後期 無	一般 退 本 扶	・　・	有 無	有 無	有 無	有 無	
2		・　・	男 女		有・無・記載変更	有 無		国保 後期 無	一般 退 本 扶	・　・	有 無	有 無	有 無	有 無	
3		・　・	男 女		有・無・記載変更	有 無		国保 後期 無	一般 退 本 扶	・　・	有 無	有 無	有 無	有 無	
4		・　・	男 女		有・無・記載変更	有 無		国保 後期 無	一般 退 本 扶	・　・	有 無	有 無	有 無	有 無	
5		・　・	男 女		有・無・記載変更	有 無		国保 後期 無	一般 退 本 扶	・　・	有 無	有 無	有 無	有 無	

本籍	※2	筆頭者	

保険者番号	
保険者名	
保険証番号	
事業所名	

※1 住民票コードは転入時のみ記載してください(住民基本台帳カードを提示する場合は記載の必要ありません)※2 外国人住民の方は本籍欄に国籍・地域を記入してください

資格得喪理由	区分	取得	喪失	種別	国年取得日
	1 20歳 2 社会保険の被保険者 3 社会保険の配偶者 4 任意加入 5 生活扶助 6 適用もれ 7 8	脱退 でなくなった する 廃止	加入 になった やめる 開始	1・3・任	・　・
				新再の別	国年喪失日
				新・再	・　・

事務処理	基台	原票	戸籍附票	印鑑	衛生	国年	国保(資格)	国保(税)	乳医	母子父子	児手	児扶手		国保保険証 後期高齢者保険証 ・　・ 記載・発行 訂正・回収
	後期	税務	選管	水道	住宅	介護	包括	身障	教委	農委	福祉館			