

# 転入・転出 等の届出書

(あて先)朝日町長		届出年月日	令和	年	月	日
<b>届出人</b>	氏名	Ⓜ M. T. S. H 年 月 日生				
	住所					
	電話番号					
	異動される方 との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯の方 <input type="checkbox"/> その他(委任状をご記入ください)				

※届出人の方は、免許証・保険証等の身分証明書を提示願います

<b>何の異動 ですか</b>	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 町内転居 <input type="checkbox"/> 世帯主変更 <input type="checkbox"/> 世帯合併 <input type="checkbox"/> 世帯分離 <input type="checkbox"/> 通称名記載(外国人のみ)(通称名: _____) <input type="checkbox"/> その他( _____ )	<b>券面記載事項変更</b>	<input type="checkbox"/> 番号カード <input type="checkbox"/> R申請中 <input type="checkbox"/> 通知カード	
<b>異動日 (予定)</b>	令和                      年                      月                      日			
<b>いままで</b>	住所	<input type="checkbox"/> 届出人と同じ  <input type="checkbox"/>		
	世帯主	(TEL)		
<b>これから</b>	住所	<input type="checkbox"/> 届出人と同じ  <input type="checkbox"/>		
	世帯主	(TEL)		
<b>異動される方の氏名</b>	氏名(ふりがな)	世帯主との続柄	氏名(ふりがな)	世帯主との続柄
	1		4	
	2		5	
	3		6	

※外国人の方は、住民票に通称名の記載を希望しますか？                      はい・いいえ

本人 確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他( _____ ) <input type="checkbox"/> 未確認( _____ 通知書発送)	確認者	
----------	---	-----	--

## 転入・転出等の届出をされる皆様へ

- 国民健康保険へ加入していますか→住民生活係  
※就学のための転出ですか、介護施設等への転出ですか→保健医療係
- 後期高齢者医療保険へ加入していますか→保健医療係
- 国民年金へ加入していますか、年金を受給していますか→住民生活係
- 印鑑登録はしていますか→住民生活係
- 個人番号カード、通知カードはお持ちですか→住民生活係
- 医療証はお持ちですか→保健医療係
- ・ 医療証はお持ちですか→こども家庭センター
- 自立支援 医療証はお持ちですか→福祉係
- 難病 医療証はお持ちですか→村山保健所
- 各種障害者手帳をお持ちですか→福祉係
- 要介護・要支援認定を受けていますか→福祉係  
※介護施設等への転出ですか
- 福祉関係のサービス(おむつ券、燃料券、タクシー券など)を受けていますか→福祉係
- 障害福祉サービス(ヘルパー、短期入所など)を利用されていますか→福祉係
- 恩給を受けていますか→福祉係
- 児童手当の受給者ですか→こども家庭センター
- 児童扶養手当、特別児童扶養手当などを受けていますか→こども家庭センター
- 特別障害者手当、児童福祉手当などを受けていますか→福祉係
- 母子健康手帳をお持ちですか→こども家庭センター
- 未就学児・保育園児はいますか→こども家庭センター
- 小・中学校の児童・生徒はいますか→教育文化課
- 軽自動車・原付自転車を所有していますか→税務係
- 犬を飼っていますか→危機管理環境係
- 農業者年金に加入していますか→農業委員会
- 農地の貸し借りはありますか→農業委員会
- 水道の手続きが必要ですか→建設水道課 (主変更、全転入・転出・転居)
- 税務の手続きが必要ですか→税務係