

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
届出人	氏名	Ⓜ M. T. S. H 年 月 日生				
	住所					
	電話番号					
	異動される方 とのご関係	<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

何の異動 ですか	<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()			券面記載事項変更	<input type="checkbox"/> 番号カード <input type="checkbox"/> " "申請中 <input type="checkbox"/> 通知カード	
	異動日 (予定)	令和 年 月 日				
いままで	住所	<input type="checkbox"/> 届出人と同じ <hr style="border-top: 1px dotted black;"/> <input type="checkbox"/> 朝日町大字				
	世帯主	(Tel)				
これから	住所	<input type="checkbox"/> 届出人と同じ <hr style="border-top: 1px dotted black;"/> <input type="checkbox"/> 朝日町大字				
	世帯主	(Tel)				
異動される方の氏名		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"/> 住民基本台帳カード <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→町民係
※就学のための転出ですか、介護施設等への転出ですか→保険給付係
- 後期高齢者医療保険へ加入していますか→保険給付係
- 国民年金へ加入していますか、年金を受給していますか→町民係
※年金手帳はお持ちですか、年金証書はお持ちですか
- 印鑑登録はしていますか→町民係
- 住民基本台帳カード、個人番号カード、通知カードはお持ちですか→町民係
- 医療証はお持ちですか→保険給付係
- ・ 医療証はお持ちですか→子育て支援係
- 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→子育て支援係
- 児童扶養手当、特別児童扶養手当などを受けていますか→子育て支援係
- 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→健康推進係
- 未就学児・保育園児はいますか→子育て支援係, 健康推進係
- 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→町民税収納係
- 犬を飼っていますか→町民係
- 農業者年金に加入していますか→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→町民税収納係