

住民異動届

転出届 (他の市町村へ出られる方)

世帯変更届

再交付 (転出証明書を紛失した方)

職権記載書

受付番号

申国年印力 帰 帰 : 帰

総合窓口 受付 入力



北海道苫小牧市長 様

↓自筆されない場合はこちらに押印してください

※太線枠内をボールペンで強く記入してください

届年 月 日	令和 年 月 日	届出人	氏名	電話	(携帯・自宅・勤務先)				異動事由								
異年 月 日	令和 年 月 日	住所	※代理人のみ記入してください		異動者からみた関係				本人								
転出先住	ふりがな	都道府県		※転出先アパート名の記載は不要です													
いままでの住	苫小牧市	町	丁目	番	号	アパート等	ふりがな	いままでの世帯主	ふりがな								
異動者の氏名 (全員分記入してください)		生年月日		性別	いままでの世帯主との続柄		通知カード	個力・住力	書	住民票コード、パスポートナンバー、在留カード等の番号			国保	後期	介護	国民年金	児童手当
1	ふりがな	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日		男・女	本人・妻・夫・子		有・忘・無	有・忘・無					済・後・無	済・後・無	済・後・無	済・後・無	済・後・無
2	ふりがな	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日		男・女	本人・妻・夫・子		有・忘・無	有・忘・無					済・後・無	済・後・無	済・後・無	済・後・無	済・後・無
3	ふりがな	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日		男・女	本人・妻・夫・子		有・忘・無	有・忘・無					済・後・無	済・後・無	済・後・無	済・後・無	済・後・無
4	ふりがな	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日		男・女	本人・妻・夫・子		有・忘・無	有・忘・無					済・後・無	済・後・無	済・後・無	済・後・無	済・後・無
5	ふりがな	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日		男・女	本人・妻・夫・子		有・忘・無	有・忘・無					済・後・無	済・後・無	済・後・無	済・後・無	済・後・無
本籍	No. ~	都道府県			筆頭者		本人										
籍	No. ~	北海道 苫小牧市			町 丁目 番 番地												
世帯主異動による続柄変更		備考		<input type="checkbox"/> 紙で転出希望 <input type="checkbox"/> 14日以内説明済 <input type="checkbox"/> 認証失効説明済 <input type="checkbox"/> 未交付メモ確認済 <input type="checkbox"/> 再転入説明済(国外) <input type="checkbox"/> 特例転出時記載 転入届出(本日・後日) 通知 要 否 審査													
氏名	旧続柄	新続柄	<input type="checkbox"/> 国民健康保険に加入している方 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証をお持ちの方 <input type="checkbox"/> 高齢者優待乗車証をお持ちの方 <input type="checkbox"/> 重度心身障害者医療費助成受給者証をお持ちの方 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証をお持ちの方 <input type="checkbox"/> 国民年金に加入している方 <input type="checkbox"/> 児童手当や児童扶養手当を受けている方 <input type="checkbox"/> ひとり親(乳)のカードをお持ちの方 <input type="checkbox"/> 125cc以下のバイク等をお持ちの方 <input type="checkbox"/> 小中学校の転校 <input type="checkbox"/> 生保受給世帯 <input type="checkbox"/>														
免・パス・在力・障・個力・住力B・年金・保・通帳・その他( )				)・委任状・申出書													

※この転出届は児童手当・特例給付受給事由消滅届、重度心身障害者医療費受給資格喪失届及び乳幼児等医療費受給資格喪失届の受付を兼ねています