

住民異動届

(あて先) 東京都八丈島八丈町長

年 月 日

太線の枠内のみお書きください。

※該当するものに・をしてください。

転入 (八丈町以外から引越してきた方) 転出 (八丈町以外へ引越する方・引越した方)

転居 (八丈町内で引越した方) 出生 死亡

世帯分離 世帯合併 世帯主変更 その他 ()

1 届出人はどなたですか

届出人	住所	〒 -	電話番号	(自宅・携帯・職場)
	フリガナ		異動者との関係	本人 世帯主 同一世帯員 代理人(委任状が必要)
	氏名			

2 異動内容を書いてください

異動年月日	年 月 日	※新しい住所に住み始めた日、または住み始める予定の日		
新しい住所	(<input type="checkbox"/> 届出人と同じ) 〒 -	世帯主	(<input type="checkbox"/> 届出人と同じ)	
今までの住所	(<input type="checkbox"/> 届出人と同じ) 〒 -	世帯主	(<input type="checkbox"/> 届出人と同じ)	
異動者の電話番号(届出人が代理人の場合)				
(転入の方)以前八丈町に住所がありましたか		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
右に記載のものはお持ちですか(をつけてください)		住基カード・通知カード・個人番号カード		

3 異動される方はどなたですか

フリガナ 異動者氏名	生年月日	性別	続柄	国保資格	後期高齢	年金
	明治 大正 昭和 平成 西暦 年 月 日	男 女		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 厚生年金等
	明治 大正 昭和 平成 西暦 年 月 日	男 女		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 厚生年金等
	明治 大正 昭和 平成 西暦 年 月 日	男 女		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 厚生年金等
	明治 大正 昭和 平成 西暦 年 月 日	男 女		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 厚生年金等
	明治 大正 昭和 平成 西暦 年 月 日	男 女		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 厚生年金等

備考				本人確認			保険証番号		受付	入力	再転入
				免・パ・在・住等・2点 ()			新62- 旧62-				
法務省	市町村	在留カード	国保異動	国保交付	国保回収	給付	葬祭費	年金	後期高齢	児童手当	記載事項変更
					回収済 未回収		現金 振込				通知 個人番号 住基