

- ①太線内にご記入ください。届出をされる時は、本人確認書類をご提示ください。
- ②転出される学生の中で国保加入者は別途手続きがありますので申し出てください。
- ③転入をされる方は旧住所欄は記載不要です。

住所変更届出(記入例)

美幌町長様

引越した(する)日を記入してください。

異動年月日 令和 年 月 日		異動事由 1 <input checked="" type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 転居 2 <input type="checkbox"/> 世帯合併 <input type="checkbox"/> 世帯分離 3 <input type="checkbox"/> 住所訂正 <input type="checkbox"/> 世帯主変更 <small>※1の異動事由の方で個人番号カード・住基カードをお持ちの方はご提示ください。</small>	届出人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 代理人	届出年月日 令和 年 月 日		氏名 美幌 太郎 電話番号 000-000-000	
住所 北海道 網走市 美幌区 字東2条北2 丁目 25番地 アパート、マンション名等 自治会 ()				住所(代理人の場合) 本人、世帯主以外の方が届出人の場合は記入してください。		異動者との続柄 左と同じ	
新	北海道 網走市 美幌区 字東2条北2 丁目 25番地 アパート、マンション名等 自治会 ()	世帯主 美幌 太郎 大昭平令 33年 3月 3日生		フリガナ ヒホロ タロウ			
旧	北海道 網走市 美幌区 字東2条北2 丁目 25番地 アパート、マンション名等 自治会 ()	世帯主 美幌 太郎 大昭平令 33年 3月 3日生		フリガナ ヒホロ タロウ			
《転入・転居の方へ》 美幌町では、どなたかの世帯(家族)と同居しますか。 <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ はいに☑をした方はその世帯主名をご記入ください。				世帯主 フリガナ 明大昭平 年 月 日生			
フリガナ 氏名	生年月日	性別	世帯主との続柄	個人番号カード 確認	住基カード 確認	勤務先・学校名	保険の種類
1 ヒホロ タロウ 美幌 太郎	大昭平令 22.2.2	男	本人	有 無	有 無	(株)▲▲美幌支店 小・中・高	国保 共済 後期 社保 生保 ()
2 ヒホロ ハナコ 美幌 花子	大昭平令 33.3.3	女	妻	有 無	有 無	●●商店 小・中・高	国保 共済 後期 社保 生保 ()
3 ヒホロ イチロウ 美幌 一郎	大昭平令 元.1.1	男	子	有 無	有 無	■■大学 小・中・高	国保 共済 後期 社保 生保 ()
4	大昭平令	男		有 無	有 無	小・中・高	国保 共済 後期 社保 生保 ()
5	明大昭平令	男		有 無	有 無	小・中・高	国保 共済 後期 社保 生保 ()

※転入される方は旧住所欄の記入は不要です。
(転出・転居の場合は必ず記入してください。)

※事務処理欄※			
1点	<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 個番	<input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 陸自 <input type="checkbox"/> 通帳	<input type="checkbox"/> 身手 <input type="checkbox"/> 在留 <input type="checkbox"/> 学生
2点	<input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> キャッシュ	<input type="checkbox"/> 町職確認 <input type="checkbox"/> 未確認	
他		窓口受付	税務確認
前居住者名			
備考			

窓口使用欄のため、記入不要です。

美幌町で同居される方がいる場合はこの欄に記入してください。

※転入、転居の手続きは実際に住み始めてから(引越しが終わってから)でなければ受付できませんので、ご注意ください。