

郵送転出届記載例

住民異動届

(あて先) 宇都宮市長

※ 本人は押印を省略できます。

※ 太枠の中だけお書きください。

| | | | |
|---|----------------------------------|---|---|
| 届出の日 ※記載しない 平成 年 月 日 | 届出人 ①. 本人 2. 世帯主 3. 代理人 | フリガナ ウツミヤ 知由 氏名 宇都宮 太郎 印 | 電話 ①. 自宅 2. 勤務先 3. 携帯 (03) 632-2271 |
| 異動の日 平成 20 年 4 月 1 日 | 代理人は記入してください。 | | 異動者との関係 |
| あたらしい住所 東京都新宿区新宿 2 丁目 8 番 1 号 | 住所 | | あたらしい世帯主 (氏名) 宇都宮 太郎 |
| いままでの住所 宇都宮市旭 1 丁目 1 番 5 号 旭ハイツ 101 | 本人が来られない理由 | | いままでの世帯主 (氏名) 宇都宮 太郎 |
| 異動する人 | 生年月日 | 性別 | 続柄 |
| フリガナ ウツミヤ 知由 | 明・大・昭・平 | 男 | 主 |
| 1 宇都宮 太郎 | 30・5・15 | 女 | 妻 |
| フリガナ ウツミヤ ハコ | 明・大・昭・平 | 男 | 子 |
| 2 宇都宮 花子 | 31・6・18 | 女 | |
| フリガナ ウツミヤ ジョウ | 明・大・昭・平 | 男 | |
| 3 宇都宮 次郎 | 55・7・20 | 女 | |
| フリガナ | 明・大・昭・平 | 男 | |
| 4 | ・ | 女 | |
| フリガナ | 明・大・昭・平 | 男 | |
| 5 | ・ | 女 | |
| フリガナ | 明・大・昭・平 | 男 | |
| 6 | ・ | 女 | |
| 確認 () 不 | | | 確認 免許・健保・その他 () <世帯区分> (新) 全部・一部 (旧) 全部・一部 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 職権 <input type="checkbox"/> 変更 () <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 修正 保険証受領者氏名・印 印 |

※この異動届と本人確認書類(免許証や保険証等のコピー)を「〒320-8540 宇都宮市旭1-1-5 宇都宮市役所市民課」へ郵送してください
 ※転出証明書を返送いたしますので、返送用の封筒に切手を貼って同封してください。

(新本籍)

(新筆頭者)

| No. | 国保 | 退保 | 後期高齢 | 介護 | 年金番号 | 種 | 児童手当 | 子ども・妊産婦 | 転校 | 印鑑登録 | 住基コード | | | |
|-----|--------|-----|--------|-----|--------|----------|-------|---------|-----------------------|------|-------|----|----|-----|
| 1 | 有 無 | 有 無 | 有 無 | 有 無 | | | 有 無 | 有 無 | 済 有 無 済 | | | | | |
| 2 | 有 無 | 有 無 | 有 無 | 有 無 | | | 有 無 | 有 無 | 済 有 無 済 | | | | | |
| 3 | 有 無 | 有 無 | 有 無 | 有 無 | | | 有 無 | 有 無 | 済 有 無 済 | | | | | |
| 4 | 有 無 | 有 無 | 有 無 | 有 無 | | | 有 無 | 有 無 | 済 有 無 済 | | | | | |
| 5 | 有 無 | 有 無 | 有 無 | 有 無 | | | 有 無 | 有 無 | 済 有 無 済 | | | | | |
| 6 | 有 無 | 有 無 | 有 無 | 有 無 | | | 有 無 | 有 無 | 済 有 無 済 | | | | | |
| 国保 | | | | | 退保 | | 送付連絡票 | | 受付時間 | F 1 | 受付 | 入力 | 確認 | 保険証 |
| 新旧 | 交付・未交付 | 新 | 交付・未交付 | 旧 | 回収・未回収 | 保険・年金・教委 | | : | | | | | | |
| 使者 | フリガナ | | | | 住所 | | | | 電話 1. 自宅 2. 勤務先 3. 携帯 | | | | | |
| | 氏名 | | | | 印 | | | | () - | | | | | |