

住民異動

転出先に住み始める日
(未来の日付: 14日以)

長野県下伊那郡豊丘村長 様

↓該当する項目に○

NO.

戸籍届出	出生	死亡	養子縁組	養子離縁	婚姻	離婚	住基届出	一部	転入	転出	転居	転出取消	世帯合併	世帯分離	世帯主変更	住所訂正	国保加入	国保喪失	その他
								全部											

※太枠の中を記入してください。

令和○年○月○日異動 (転出: 予定年月日)	令和○年○月○日届出	届出人氏名 豊丘 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 本人又は世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人	0×0-××××-××××
〒 転出先の住所をご記入ください (アパート名まで)	番 号	フリガナ 新世帯主	フリガナをご記入ください	※異動前に加入していた健康保険は何ですか?
〒 旧住所をご記入ください (村内) 神稲・河野 3120	番 号	前世帯主	旧世帯主名をご記入ください	国民健康 保険 自治会 ・ 隣組
本 籍				組

転出する人の氏名

No	フリガナ 異動する人の氏名	生 年 月 日	性別	続柄	年齢	職	マイナンバー 記入欄	国民健康保険	
1	トヨオカ タロウ 豊丘 太郎	大・昭・平・令 63 年 1 月 1 日	男	子	32	会社員		記号番号	とよおか
2		大・昭・平・令 年 月 日	男・女		才			資格得喪	得・喪 . . 全 一
3		大・昭・平・令 年 月 日	男・女		才			資格取得	転入・他保離脱・出生・生保廃止 その他 ()
4		大・昭・平・令 年 月 日	男・女		才			資格喪失	転出・他保加入・死亡・生保開始 その他 ()
5		大・昭・平・令 年 月 日	男・女		才			その他	学生 . . 退職 . . 施設 得・喪 . .
								保 險 証	交付 回収 加入 削除 変更

本人確認	本人・世帯員 代理人	案内	出産祝金	児手	母子手帳	子育て 支援係	後期高齢者 葬祭費	身障手帳	転出証明 埋火葬許可証 住民票コード通知票	ごみ	税務	隣組案内						
	免・保・要通知 ()		児扶手	福祉医療	保健師	だんQくん ステッカー	介護保険	農業者年金	庁内連絡 WEB	庁内連絡 総務	上下水道	広報						
処理	戸籍	住民票	戸籍附表	国保	年金	印鑑登録 NO	海外転出 在外選挙人	在留カード <input type="checkbox"/> 裏書 <input type="checkbox"/> 住居地届出	通知カード 番号カード <input type="checkbox"/> 住所裏書	住 宅 総務	移住定住 アンケート							
						原・カ												
								他 保 状 況	記号番号	記号: 番号:	得・喪	得・喪 . .	区分	本人・被扶養者	会社名	自己都合 . . 会社都合	主状態	前: 普 . . 擬 . . なし 後: 普 . . 擬 . . なし