

じゅうみん いどう とどけ ゆうそうよう

豊中市長 宛

住民異動届(郵送用)

★太枠の中を記入してください。

★本人確認書類のコピーを同封してください。

★代理人が届出する場合は代理人の本人確認書類のコピーを同封してください。

転出日	Date of move 年 月 日 ※届出日より2週間以上遅る場合はご相談ください	氏名 届出をする人との関係	Name	※自署または記名押印してください ※代理人が届出する場合は代理人の氏名を記入してください				本人確認			世帯番号						
					住・運・旅・資・個・在()												
届出日	Date of notification 年 月 日	転出する人との関係	<input type="checkbox"/> 本人または豊中市で同じ世帯の人 <input type="checkbox"/> その他(代理人)	電話番号 TEL	平日の昼間に連絡のつく電話番号			委任状	続柄	通知	備考						
						有 無		要 済									
これから の住所	New address (住所地が施設の場合、該当するものに○をしてください→介護施設・障害者施設・病院・その他)							転出	全部 一部 特例	世帯主変更							
	方書(部屋番号等)																
今まで の住所	Previous address 豊中市			今までの世帯主	Previous householder			教育	受付	入力	照合	審査					
No.	転出する人全員の氏名(フリガナ) person who is moving	性別 Sex	生年月日 Date of birth	続柄 Relationship	学校名	保険		保険(新)		得喪日/所得把握							
1		男 M 女 F	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日 year month day	世帯主・妻・夫・子 その他()	新 旧 学年	国保					(取得・喪失) 年 月 日						
						介護					(所得把握) 把握済・簡易申告受理 申告書手交付・不要						
2		男 M 女 F	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日 year month day	世帯主・妻・夫・子 その他()	新 旧 学年	後期					(取得・喪失) 年 月 日						
						国保					(所得把握) 把握済・簡易申告受理 申告書手交付・不要						
3		男 M 女 F	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日 year month day	世帯主・妻・夫・子 その他()	新 旧 学年	国保					(取得・喪失) 年 月 日						
						介護					(所得把握) 把握済・簡易申告受理 申告書手交付・不要						
4		男 M 女 F	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日 year month day	世帯主・妻・夫・子 その他()	新 旧 学年	後期					(取得・喪失) 年 月 日						
						国保					(所得把握) 把握済・簡易申告受理 申告書手交付・不要						
転出証明書の発行			※マイナンバーカードを持っていない人は 「必要」を選択してください						被保険者	□作成、訂正 □紛失 □回収済 □封筒交付	高齢証	□作成、訂正 □紛失 □回収済 □封筒交付	受給資格	負担区分	更正月	管轄地区	
マイナンバーカードを持っている人は、転出証明書がなくても転入届ができます。 この場合、転入届の際にマイナンバーカードの提示が必要となります。 転出手続きが完了しましたら豊中市から連絡しますので、その後、カードを持参して転入届をしてください。			□不要 □必要 →切手を貼付した返信用封筒を同封してください						障害者	□作成、訂正 □紛失 □回収済 □封筒交付	定期証	□口座 □還付 □納付相談 □バッヂ処理 □回収済 □封筒交付	□通知書のみ(旧・新) □納付書手交付(旧・新) □納付書郵送交付(旧・新) □ペイジー・口座(案内・登録)	有 無	有 無	月	日本府 □庄内 □新千里 □コピー
転出証明書の送付先 ※上で「必要」を選んだ場合			□これらの住所 □代理人の住所(代理人による届出の場合) □今までの住所 ※これらの住所以外への送付はできません						受付者	確認者	開封日						

じゅうみん いどう とだけ ゆうそうよう
住民異動届(郵送用)

★太枠の中を記入してください。
★本人確認書類のコピーを同封してください。
★代理人が届出する場合は代理人の本人確認書類のコピーを同封してください。

記入例

転出日		Date of move 〇〇年 〇〇月 〇〇日	届出をする人	氏名 豊中 太郎	Name 豊中 太郎	※自署または記名押印してください ※代理人が届出する場合は代理人の氏名を記入してください		本人確認		世帯番号	
届出日		Date of notification 〇〇年 〇〇月 〇〇日			転出する人との関係 <input checked="" type="checkbox"/> 本人または豊中市で同じ世帯の人 <input type="checkbox"/> その他(代理人)	電話番号TEL 090-1111-2222	平日の昼間に連絡のつく電話番号 090-1111-2222	住・運・旅・資	転出	一部	特例
これから の住所		New address (住所地が施設の場合、該当するものに○をしてください→介護施設・障害者施設・病院・その他) 大阪府大阪市〇〇区〇〇 〇丁目〇番〇号								方書(部屋番号等) 〇〇〇号	教育 受付 入力 照合 審査
いままで の住所		Previous address 豊中市 中桜塚3丁目1番1号				今までの世帯主 豊中 太郎	Previous householder 豊中 太郎		保険 保険(新)	保険 保険(新)	得喪日／所得把握
No.	転出する人全員の氏名(フリガナ) person who is moving			性別 Sex	生年月日 Date of birth	続柄 Relationship	学校名	国保 介護 後期	国保 介護 後期	国保 介護 後期	(取得・喪失) 年 月 日
1	トヨナカ タロウ 豊中 太郎			男 M 女 F	明・大・昭・平・令・西暦 〇〇年 〇〇月 〇〇日 year month day	世帯主・妻・夫・子 その他()	新 旧 学年	国保 介護 後期	国保 介護 後期	国保 介護 後期	(所得把握) 把握済・簡易申告受理 申告書手交付・不要
2	トヨナカ ハナコ 豊中 花子			男 M 女 F	明・大・昭・平・令・西暦 〇〇年 〇〇月 〇〇日 year month day	世帯主・妻・夫・子 その他()	新 旧 学年	国保 介護 後期	国保 介護 後期	国保 介護 後期	(取得・喪失) 年 月 日
3	トヨナカ ヒカリ 豊中 光			男 M 女 F	明・大・昭・平・令・西暦 〇〇年 〇〇月 〇〇日 year month day	世帯主・妻・夫・子 その他()	新 旧 学年 2 学年	国保 介護 後期	国保 介護 後期	国保 介護 後期	(取得・喪失) 年 月 日
4				男 M 女 F	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日 year month day	世帯主・妻・夫・子 その他()	新 旧 学年	国保 介護 後期	国保 介護 後期	国保 介護 後期	(理要) 日 理要
転出証明書の発行					※マイナンバーカードを持っていない人は「必要」を選択してください					被保険者 登録証	理要
					<input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 →切手を貼付した返信用封筒を同封してください						
転出証明書の送付先 ※上で「必要」を選んだ場合					<input type="checkbox"/> これからの住所 <input type="checkbox"/> 今までの住所 ※これらの住所以外への送付はできません					受付者	