

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		氏名	Name			本人確認			世帯番号							
	年	月		日	※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			住 運 旅 資 個 在 ()									
届出日	Date of notification		転出する人との関係	□本人または豊中市で同じ世帯の人		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	
	年	月		日	□その他(代理人)				有 無				要 済				
これからの住所	New address (住所が施設の場合、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						
	方書(部屋番号等)						世帯主変更		特例								
いままでの住所	Previous address				Previous householder		教育		受付		入力		照合		審査		
	豊中市				いままでの世帯主												
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	明・大・昭・平・令・西暦	世帯主・妻・夫・子	新	国保			(取得・喪失)						
				女 F	年 月 日	その他()	旧	介護			年 月 日						
2				男 M	明・大・昭・平・令・西暦	世帯主・妻・夫・子	新	国保			(取得・喪失)						
				女 F	年 月 日	その他()	旧	介護			年 月 日						
3				男 M	明・大・昭・平・令・西暦	世帯主・妻・夫・子	新	国保			(取得・喪失)						
				女 F	年 月 日	その他()	旧	介護			年 月 日						
4				男 M	明・大・昭・平・令・西暦	世帯主・妻・夫・子	新	国保			(取得・喪失)						
				女 F	年 月 日	その他()	旧	介護			年 月 日						
転出証明書の発行 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。				※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 <input 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				国保 <input type="checkbox"/> 作成、訂正 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 回収済 <input type="checkbox"/> 封筒交付	高齢証 <input type="checkbox"/> 作成、訂正 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 回収済 <input type="checkbox"/> 封筒交付	受給資格 有 無	負担区分 有 無	更正月 月	管轄地区 <input type="checkbox"/> 本庁 <input type="checkbox"/> 庄内 <input type="checkbox"/> 新千里 <input type="checkbox"/> ベジュー・ロ座(案内・登録) <input type="checkbox"/> コピー				
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"/> いままでの住所				<input type="checkbox"/> 代理人の住所(代理人による届出の場合) ※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			

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 <small>※届出日より2週間以上遡る場合はご相談ください</small>	届出をする人	氏名	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 豊中 太郎			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	平日の昼間に連絡のつく電話番号 090-1111-2222		<div style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block;"> こちらのお名前の方宛に 転出証明書をお送りします。 </div>				
これからの住所	New address (住所が施設の場合、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						転出	一部					
	方書(部屋番号等)	〇〇〇号					世帯主変更	特例					
いままでの住所	Previous address 豊中市 中桜塚3丁目1番1号			いままでの世帯主	Previous householder 豊中 太郎			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	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 <small>year month day</small>	世帯主・妻・夫・子 その他()	新 旧 学年	国保 介護 後期			(取得・喪失) 年 月 日 (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 <small>year month day</small>	世帯主・妻・夫・子 その他()	新 旧 学年	国保 介護 後期			(取得・喪失) 年 月 日 (所得把握) 把握済・簡易申告受理 申告書手交付・不要			
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 <small>year month day</small>	世帯主・妻・夫・子 その他()	新 旧 桜塚小 2 学年	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 <small>year month day</small>	世帯主・妻・夫・子 その他()	新 旧 学年	国保 介護 後期			(取得・喪失) 年 月 日			
転出証明書の発行 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。			※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 <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						<div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> 異動届(この用紙)と一緒に 下記書類を送付してください。 <ul style="list-style-type: none"> ・届出者の本人確認書類のコピー (※代理人が届出する場合は代理人のもの) ・切手を貼った返信用封筒 ・委任状(代理人が届出する場合) </div>	国保 介護 後期 受付者			
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"/> いままでの住所							<input type="checkbox"/> 代理人の住所(代理人による届出の場合) ※これらの住所以外への送付はできません			

重要 日 重要