

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		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		本人確認		世帯番号						
	年	月 日							住 運 旅 保 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		世帯主変更	特例					
	方書(部屋番号等)																
いままでの住所	Previous address					いままでの世帯主	Previous householder		教育	受付	入力	照合	審査				
豊中市																	
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	学年	国保			(取得・喪失)				
				女 F	年 月 日		その他()	旧		介護後期			年 月 日				
2				男 M	明・大・昭・平・令・西暦		世帯主・妻・夫・子	新	学年	国保			(取得・喪失)				
				女 F	年 月 日		その他()	旧		介護後期			年 月 日				
3				男 M	明・大・昭・平・令・西暦		世帯主・妻・夫・子	新	学年	国保			(取得・喪失)				
				女 F	年 月 日		その他()	旧		介護後期			年 月 日				
4				男 M	明・大・昭・平・令・西暦		世帯主・妻・夫・子	新	学年	国保			(取得・喪失)				
				女 F	年 月 日		その他()	旧		介護後期			年 月 日				
転出証明書の発行				※マイナンバーカードまたは住基カードを持っている人は「必要」を選択してください					被保険者 介護保険 後期高齢者 被保険者	国保 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 有 無	負担区分 有 無	更正月 月	管轄地区		
マイナンバーカードまたは住基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または住基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						保 険 □ □座 □ 還付 □ 納付相談 □ バッチ処理	□ 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)	□本庁 □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				☐ これからの住所 ☐ いままでの住所					☐ 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 ※届出日より2週間以上遡る場合はご相談ください	届出をする人	氏名	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	☒ 本人または豊中市で同じ世帯の人 ☐ 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		住 運 旅 保				
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	豊中 太郎			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	トヨナカ タロウ			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	(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				
	豊中 太郎														
2	トヨナカ ハナコ			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	(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				
	豊中 花子														
3	トヨナカ ヒカリ			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 桜塚小 2 学年	国保 介護 後期	国保 介護 後期	(取得・喪失) 年 月 日				
	豊中 光														
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					
転出証明書の発行				※マイナンバーカードまたは住基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 証	国保 介護 後期	異動届(この用紙)と一緒に 下記書類を送付してください。			
マイナンバーカードまたは住基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または住基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											
転出証明書の送付先 ※上で「必要」を選んだ場合				☐ これからの住所 ☐ 代理人の住所(代理人による届出の場合) ☐ いままでの住所 ※これらの住所以外への送付はできません						受 付 者					

こちらのお名前の方宛に
転出証明書をお送りします。

- ・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)