

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	届出をする人	氏名	Name ※自署または記名押印してください				本人確認				世帯番号				
	※届出日より2週間以上遡る場合はご相談ください											住 運 旅 保 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	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			
						<input type="checkbox"/> その他(代理人)									有				無
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						
	方書(部屋番号等)												一部					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 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			(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						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			(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						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			(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				
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			(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				
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 後 期 証 明	口作成,訂正 口紛失 口回収済 口封筒交付	高 齢 証 明	口作成,訂正 口紛失 口回収済 口封筒交付	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。						<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						保 険 者 後 期 証 明	口作成,訂正 口紛失 口回収済 口封筒交付	保 険 者 後 期 証 明	口作成,訂正 口紛失 口回収済 口封筒交付	口座 口還付 口納付相談 口バッチ処理	口通知書のみ(旧・新) 口納付書手交付(旧・新) 口納付書郵送交付(旧・新) 口ペイジー・口座(案内・登録)	口本庁 口区内 口新千里 口コピー	
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						受 付 者		確 認 者		開封日			
						※これらの住所以外への送付はできません (代理人が届出する場合は代理人宛に送付します)													

住民異動届 (郵送用)

豊中市長 宛

- ★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>	氏名	Name 豊中 太郎 <small>※自署または記名押印してください</small>			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			委任状	続柄	通知	備考		
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	全部 一部 特例		世帯主変更				
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 2 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				
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 (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。転入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 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" 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			被保者 後期 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	高齢証 保 険 者 後 期 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 負担区分 更正月 管轄地区	<input type="checkbox"/> 座 <input type="checkbox"/> 還付 <input type="checkbox"/> 納付相談 <input type="checkbox"/> バッチ処理	<input type="checkbox"/> 通知書のみ(旧・新) <input type="checkbox"/> 納付書手交付(旧・新) <input type="checkbox"/> 納付書郵送交付(旧・新) <input type="checkbox"/> ペイジー・口座(案内・登録)	<input type="checkbox"/> 本庁 <input type="checkbox"/> 区内 <input type="checkbox"/> 新千里 <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 checked="" type="checkbox"/> いままでの住所 <small>※これらの住所以外への送付はできません (代理人が届出する場合は代理人宛に送付します)</small>			受付者	確認者	開封日					