

# 転出・住民異動等届書

添付資料確認	資 格 確 認			
	一枚書類	複数書類	聴聞	面識
<input type="checkbox"/> 委任状あり	免・ハ・保 住カド ( )			

取扱者

邑楽町長 様

※該当する番号に○印をつけて下さい（「6.その他」は具体的に記入）

					平成 年 月 日
1.転出 (町外)	2.転居 (町内)	3.世帯主変更	4.世帯合併	5.世帯分離	6.その他 ( )
窓 口 に 来 た 方	住所				電話  ( )
	フリガナ				
	氏名	あなたの 資 格			1.本人（異動のある方） 2.同一世帯の方 3.その他 ( )
	生年月日	明・大・昭・平 . . . . .			

※「窓口に来た方」に同じ場合は、□にし印を付けてください。

フリガナ					
新しい 住 所	□同上	都 道 府 県	区 市 郡	フリガナ	
				新しい 世帯主	
今までの 住 所	□同上	邑楽町大字			
				フリガナ 今までの 世帯主	
異動年月日	平成 年 月 日				

※「窓口に来た方」に同じ場合は、□にし印を付けてください。

異 動 の あ る 方							
氏 名		邑楽町 国保	生年月日	氏 名		邑楽町 国保	生年月日
フリガナ	□同上	有・無	明・大・昭・平 . . . . .	フリガナ		有・無	明・大・昭・平 . . . . .
1			4				
フリガナ		有・無	明・大・昭・平 . . . . .	フリガナ		有・無	明・大・昭・平 . . . . .
2			5				
フリガナ		有・無	明・大・昭・平 . . . . .	フリガナ		有・無	明・大・昭・平 . . . . .
3			6				

### 異 動 に と も な う 関 係 書 類

- |                                       |                                     |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 国民健康保険証      | <input type="checkbox"/> 福祉医療受給資格者証 |
| <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証 | <input type="checkbox"/> 障害者手帳      |
| <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証    | <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード  |
| <input type="checkbox"/> 印鑑登録証        |                                     |

# 委任状

邑楽町長様

平成 年 月 日

依頼人 (頼む人)	住所	
	氏名	印
代理人 (窓口に来る人)	住所	
	氏名	

私は、上記の者を代理人と定め、下記届出について委任します。

※該当する番号に○印をつけて下さい（「6.その他」は具体的に記入）

1	転出(町外)	4	世帯合併
2	転居(町内)	5	世帯分離
3	世帯主変更	6	その他( )

この委任状は、依頼人の意思表示となる大切な書類です。  
必ず依頼する本人が記入してください。