

東松山市長 宛て

太枠の赤のみ記入してください。

届出日 Date of Notification	年 月 日 Year / Month / Day	異動日 Date of Moving	年 月 日 Year / Month / Day	※ 転入、転居の場合は 住み始めた日 転出の場合は 引っ越した日または予定の日	
届出区分	<input type="checkbox"/> 転入 (市外から東松山市へ) Move-in		<input type="checkbox"/> 世帯主変更	<input type="checkbox"/> 転出取消	<input type="checkbox"/> 転出証明書再発行
	<input type="checkbox"/> 転出 (東松山市から市外へ) Move-out		<input type="checkbox"/> 世帯合併	<input type="checkbox"/> カナ氏名登録	<input type="checkbox"/> 修正 ()
	<input type="checkbox"/> 転居 (東松山市内で引っ越し) Address Change in Higashimatsuyama		<input type="checkbox"/> 世帯分離	<input type="checkbox"/>	
届出に 来た人 Notifier	<input type="checkbox"/> 本人・同一世帯の親族 (転居・世帯分離の場合は、異動後の世帯が同一の方に限ります) <input type="checkbox"/> その他 本人との関係 () ※ 原則として委任状が必要です				
	氏 名 Name	印 (本人の手書き 又は記名押印)		電 話 Phone No.	
	住 所 Address	届出にきた人が、本人または同一世帯の親族以外の場合、記入してください。			

今までの 住 所 Previous Address	マンション・アパート名、部屋番号も記入してください。	世帯主 氏 名 Previous Householder	<input type="checkbox"/> 届出にきた人と同じ
新しい 住 所 New Address	マンション・アパート名、部屋番号も記入してください。	世帯主 氏 名 New Householder	<input type="checkbox"/> 届出にきた人と同じ
新しい住所に先に住民登録している方が <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる (<input type="checkbox"/> 同じ世帯に入る <input type="checkbox"/> 別世帯にする)			

異動する人・続柄が変わる人等	区分	氏 名・生年月日・性別 Name / Date of Birth / Sex				続 柄 Relationship	学 年 等	個力 申請書 在力 住登				
	異動・続柄	フリガナ					世帯主 妻・夫・子 父・母 ()	小・中・高・大 () 年生 未就学児 来年度小1	有	要	有	有
									無	[可]	無	無
		生年月日	年(Y)	月(M)	日(D)	性別			男(M)・女(F)	後日	[不可]	後日
	異動・続柄	フリガナ						小・中・高・大 () 年生 未就学児 来年度小1	有	要	有	有
									無	[可]	無	無
		生年月日	年(Y)	月(M)	日(D)	性別			男(M)・女(F)	後日	[不可]	後日
	異動・続柄	フリガナ						小・中・高・大 () 年生 未就学児 来年度小1	有	要	有	有
									無	[可]	無	無
		生年月日	年(Y)	月(M)	日(D)	性別			男(M)・女(F)	後日	[不可]	後日
異動・続柄	フリガナ						小・中・高・大 () 年生 未就学児 来年度小1	有	要	有	有	
								無	[可]	無	無	
	生年月日	年(Y)	月(M)	日(D)	性別			男(M)・女(F)	後日	[不可]	後日	

裏面にも記入をお願いします。住民票や印鑑登録・証明が必要な方は、交付請求書・印鑑登録申請書にもご記入ください。

職員記入欄

R8.1

受付	住 民 票	印 登 録	印 証 明	入力	確認	申請書	券面	裏書	<input type="checkbox"/> 同日戸籍届出 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 転籍 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 本籍 (<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 → <input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外)	通 知 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	発 送 /		
<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 海外 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 全員 <input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 分離 <input type="checkbox"/> 合併 <input type="checkbox"/> 世帯 <input type="checkbox"/> 分離 <input type="checkbox"/> 合併 <input type="checkbox"/> カナ氏名登録 <input type="checkbox"/> 修正 () <input type="checkbox"/>				1 個カ・免許・在カ・特永・旅券・ 経歴・障手・ () 2 ア 資・介保・年金・生保・医療 イ 通帳・キャッシュ・クレカ・診券 学証・社証・ () 口頭 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 同意書 <input type="checkbox"/> 期間経過 証明書 (<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 出生)				共通	<input type="checkbox"/> 異動日確認済 (<input type="checkbox"/> 遅くなった <input type="checkbox"/> 早まった) <input type="checkbox"/> 既存 <input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 付定済 <input type="checkbox"/> 主了済済 <input type="checkbox"/> 地図コピー <input type="checkbox"/> 生計は別	転入 (<input type="checkbox"/> 新住所 <input type="checkbox"/> 方書 <input type="checkbox"/> 世帯主) は <input type="checkbox"/> 転出証明 <input type="checkbox"/> 初入国 <input type="checkbox"/> 届出 のとおり <input type="checkbox"/> 出国前住民登録有 (<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外)	転出 個力住カ <input type="checkbox"/> 特例転出14日以内確認済 <input type="checkbox"/> 転入時カード持参・届出14日以内説明済 <input type="checkbox"/> 海外転出 (継続・返納・後日・無)	<input type="checkbox"/> C S 確認 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 前住所地TEL <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 通称履歴入力 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 戸籍・附票確認 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 担当課TEL <input type="checkbox"/> 済	

今回異動する方について、あてはまる事項に☑してください。

1 市町村国民健康保険に加入している。

※ 勤務先の健康保険に加入している場合は「いいえ」に☑してください。

☐ はい ☐ いいえ ☐ わからない

☐ 加入していないが、加入を希望する

2 (65歳以上の方) 後期高齢者医療保険に加入している。

※ 65歳以上75歳未満の方で障害認定を受けていない方は対象外です。

☐ はい ☐ いいえ ☐ わからない

3 (40歳以上の方) 要介護・要支援認定を受けている。

※ 介護保険加入のみの方は、「いいえ」に☑してください。

☐ はい ☐ いいえ ☐ わからない

4 生活保護を受給している。

☐ はい ☐ いいえ ☐ わからない

☐ 受給申請(相談)中

5 障害者手帳(身体、療育、精神)を持っている。

☐ はい ☐ いいえ ☐ わからない

6 マイナンバーカード(プラスチック製のカード)を持っている。

☐ はい ☐ いいえ ☐ わからない

☐ 持っているが、期限が切れている

(カードを持っていない、または期限が切れている場合)

マイナンバーカード交付申請書の発行を希望する。

※ 交付申請手続きには、新しい住所の申請書が必要です。

☐ はい ☐ いいえ

7 (転入の方) 東松山市で住民登録をしたことがある。

☐ はい ☐ いいえ ☐ わからない

8 (海外へ転出される方) 国民年金に加入している。

☐ はい ☐ いいえ ☐ わからない

9 1ヶ月以内に次の届出をした。

☐ はい ☐ いいえ ☐ わからない

[種類] ☐ 婚姻届 ☐ 離婚届 ☐ 転籍届 ☐ 分籍届

☐ 入籍届 ☐ 養子縁組届 ☐ 養子離縁届

[届出先] ☐ 東松山市 ☐ () 市区町村