

# 住民異動届

## 【市外転出】

- 消せるボールペンで書かないでください。
- 窓口にこられた方の本人確認書類を必ずご提示ください。
- 代理人の方は、委任状を提出してください。
- 事実と異なる届出をした場合は、法律により罰せられます。

異動事由	減異動	異動区分	一部	全部	国保異動	旧国保証番号						<input type="checkbox"/> 学	<input type="checkbox"/> 旧国保証明書
	転出		特例転出 転出証明書有・無				一般・擬制 全部・一部	世一人	<input type="checkbox"/> 遠	<input type="checkbox"/> 旧扶養連絡票			
											<input type="checkbox"/> 住所地特例		

届出の日 (今日の日付)	令和 年 月 日	届出人 (本人又は世帯主) 氏名	代理人 (届出人以外) 氏名	届出人との関係	本人確認	来庁者	免(新運経)・マ・住B・旅・身・在C・特永 住A・保・介・年・生・敬パ・福パ・社 学・通帳・カ・定・診・すこ手・他( )
異動(予定)日 (引越し日等)	令和 年 月 日	電話	住所	住所		届出人	免(新運経)・マ・住B・旅・身・在C・特永 住A・保・介・年・生・敬パ・福パ・社 学・通帳・カ・定・診・すこ手・他( )

旧住所	神戸市 区	一部転出後の新世帯主	委任状 ・ 確約書
世帯主	氏名		未確認 (通知 年 月 日送付)

新住所	都道府県	方書 (寮, アパート, 施設, 病院等の名称及び部屋番号を記入)
-----	------	-----------------------------------

異動者氏名 (本人を含めて、異動する方全員をお書きください。)	生年月日	性別	続柄	今までの学校・学年 (小・中学生)	国籍 (外国籍の方)	個人番号 (住基)カード	印鑑登録			国民健康保険		国民年金			介護	後期高齢	児童
							有	無	返納	資格・継続証交付 (有効期限)	基礎年金番号・種別 / 海外(※)	受	有	無			
① (フリガナ)	大・昭 平・令・西暦	男・女		小・中学校 第 学年		有 無 返納	有 無	回収 未	有・無 旧 ( . . )	<input type="checkbox"/> 交付	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 任意 <input type="checkbox"/> 喪失	海外	受	有	有		
② (フリガナ)	大・昭 平・令・西暦	男・女		小・中学校 第 学年		有 無 返納	有 無	回収 未	有・無 旧 ( . . )	<input type="checkbox"/> 交付	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 任意 <input type="checkbox"/> 喪失	海外	受	有	有		
③ (フリガナ)	大・昭 平・令・西暦	男・女		小・中学校 第 学年		有 無 返納	有 無	回収 未	有・無 旧 ( . . )	<input type="checkbox"/> 交付	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 任意 <input type="checkbox"/> 喪失	海外	受	有	有		
④ (フリガナ)	大・昭 平・令・西暦	男・女		小・中学校 第 学年		有 無 返納	有 無	回収 未	有・無 旧 ( . . )	<input type="checkbox"/> 交付	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 任意 <input type="checkbox"/> 喪失	海外	受	有	有		
⑤ (フリガナ)	大・昭 平・令・西暦	男・女		小・中学校 第 学年		有 無 返納	有 無	回収 未	有・無 旧 ( . . )	<input type="checkbox"/> 交付	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 任意 <input type="checkbox"/> 喪失	海外	受	有	有		

受付 審査 異動入力 入力審査 決裁処理 交付

就学 医療 国保 年金 介護 後期 児童

(※)別途「国民年金被保険者関係届書(申出書)」が必要です。