

記入例

五戸町長 様

住所変更届

転出・転入
転居・その他

※届出時の主な注意点は裏面に記載しております。

届出日 (手続きする日)	元号〇〇年〇〇月 〇〇日	異動日 (引越し日)	元号〇〇年〇〇月 〇〇日			
新しい 住 所	東京都墨田区押上一丁目1番1号 方書 ABCアパート XX号室 新世帯主 五戸 太郎					
今までの 住 所	五戸町字古館21-1 方書 前世帯主 五戸 太郎					
No.	異動する方の氏名	生 年 月 日	性別	続柄	保険証	子ども
1	ゴノヘ タロウ 五戸 太郎	大正・昭和・平成・ 〇〇年〇〇月〇〇日	男・ 女	世帯主	<input checked="" type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 社保他	<input type="checkbox"/> 保育 <input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 中学
2	ゴノヘ ハナコ 五戸 花子	大正・昭和・平成・ 〇〇年〇〇月〇〇日	男 女	妻	<input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 後期 <input checked="" type="checkbox"/> 社保他	<input type="checkbox"/> 保育 <input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 中学
3	ゴノヘ ユキコ 五戸 雪子	大正・昭和・平成・ 〇〇年〇〇月〇〇日	男 女	子	<input checked="" type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 社保他	<input checked="" type="checkbox"/> 保育 <input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 中学
4	ゴノヘ イチロウ 五戸 一郎	大正・昭和・平成・ 〇〇年〇〇月〇〇日	男・ 女	父	<input type="checkbox"/> 国保 <input checked="" type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 社保他	<input type="checkbox"/> 保育 <input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 中学
5		大正・昭和・平成・ 年 月 日	男・ 女		<input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 社保他	<input type="checkbox"/> 保育 <input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 中学

届出人	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 上記異動者のNo. 2 に同じ		
	氏名	五戸 花子 印	電話番号	010-2222-3333