

(あて先) 伊那市長

住 民 異 動 届

申請者(書類を書いている人)の氏名を記入
保険が変わる本人でなくても結構です。

№

届出
平成

届出する日付を
記入

届出にきた人

1. 本人 2. 代理人 ()

氏 名

自宅 ()

他連絡先 ()

新住
所

(アパート名等)

番地

番 号

世帯主

ふりがな

町 名

区 名

町 区 組

世帯主変更のとき

もとの世帯主

新しい世帯主

確認欄・宛・ハ・住・他 ()

No.

児

福

済

渡

送

送

本籍

(アパート名等)

番地

番 号

世帯主

筆頭者

世帯増減

増

減

A・P・AA・AP・PA・PP

氏 名

生 年 月 日

性 別

世帯主

国 保

国民年金

1号(強・任)・3号()・受

定 付 農

得 喪

有 無

B 母・()

乳・障

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

1

ふりがな

明・大・昭・平

男

女

1号(強・任)・3号()・受

定 付 農

得 喪

有 無

B 母・()

乳・障

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

2

ふりがな

明・大・昭・平

男

女

1号(強・任)・3号()・受

定 付 農

得 喪

有 無

B 母・()

乳・障

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

3

ふりがな

明・大・昭・平

男

女

1号(強・任)・3号()・受

定 付 農

得 喪

有 無

B 母・()

乳・障

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

4

ふりがな

明・大・昭・平

男

女

1号(強・任)・3号()・受

定 付 農

得 喪

有 無

B 母・()

乳・障

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

5

ふりがな

明・大・昭・平

男

女

1号(強・任)・3号()・受

定 付 農

得 喪

有 無

B 母・()

乳・障

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

有 無

上記のとおり届出があったことを証明します。

平成 年 月 日

印

該 当	平成	年	月	日
世 帯	増		減	
一 般	新規・追加		全 喪・一部喪	
退 職	新規・追加		全 喪・一部喪	
理 由	社 脱 生 廃 社 加 生 開 転 入 出 転 出 死 亡 その他 組 脱 その他 後期障害 組加			
国保証	転居・世帯(主・分離・合併) 施設入所			
番 号	交付 更正 回収		擬 主(発・廃)	
遠隔地	一般・退職	学校名	旧	
		就学年限	年制	在学年 年

国 民 年 金					
() の人 No.			() の人 No.		
年 月 日			年 月 日		
取 得	種 変	喪 失	取 得	種 変	喪 失
1 号 (強・任)		1. 2 号該当	1 号 (強・任)		1. 2 号該当
新・再	3 号→1 号	2. 任意喪失	新・再	3 号→1 号	2. 任意喪失
0. 学 生	→	3. 死 亡	0. 学 生	→	3. 死 亡
2. 20才到達		()	2. 20才到達		()
3. 2 号より	付加取得	法免開始	3. 2 号より	付加取得	法免開始
5. ()	付加喪失	免除終了	5. ()	付加喪失	免除終了
厚生年金喪失日確認			年金事務所		

異動しない人の続柄変更	氏 名	世 帯 主 続 柄
イ		
ロ		
ハ		
ニ		
ホ		
ヘ		

児童生徒氏名及び指定学校	上記 番のとおり
入 学 期 日	平成 年 月 日
転入学前の前歴	平成 年 月 日 学校
第 学年に在学	
上記のとおり通知します	平成 年 月 日
伊 那 市 教 育 委 員 会	

備 考	
-----	--

処 理	通 知	受 付 者
印 鑑	国 保	年 金
ごみ袋	案 内	水 道
学 校	住 民 票	附 票
支 所	本 籍 地	

○ 緑線枠内に黒ボールペンで、ていねいに楷書で記入してください。
○ 母子家庭・身体障害等、社会福祉に関係する方はお申出ください。