

住所変更委托书

住所異動届出書

- 世帯 転入 特例
 一部 転出
 転居(墨田区内での引越し)

住 印 ID

请在粗线栏内填写

フリガナ 委托人/届出人	※届出人本人による署名 の場合は押印省略できます。	TEL
印		
※代理人地址/代理人住所		与本人的关系 本人とのご関係【 】

変更日(搬迁日)/異動日	委托日/届出日
平成 年 月 日	平成 年 月 日
新地址/あたらしい住所 〒	户主名 <input type="checkbox"/> 委托人/届出人本人
至今为止的地址/いままでの住所 〒	户主名 <input type="checkbox"/> 委托人/届出人本人

フリガナ		性別	出生年月	与户主的 关系 続柄	健康保険/年金	職員記載欄		
姓名/異動者氏名						ID	カード	介
1	<input type="checkbox"/> 委托人/届出人本人	男・女	年 月 日		1. 墨田区国民健康保険 2. 後期高齢者医療保険 3. 社会保険・その他	要・不要	個C・住C・なし 継続・後日 署(要・不要)	有・無
					1. 国民年金 2. 厚生年金・その他			
2		男・女	年 月 日		1. 墨田区国民健康保険 2. 後期高齢者医療保険 3. 社会保険・その他	要・不要	個C・住C・なし 継続・後日 署(要・不要)	有・無
					1. 国民年金 2. 厚生年金・その他			
3		男・女	年 月 日		1. 墨田区国民健康保険 2. 後期高齢者医療保険 3. 社会保険・その他	要・不要	個C・住C・なし 継続・後日 署(要・不要)	有・無
					1. 国民年金 2. 厚生年金・その他			
4		男・女	年 月 日		1. 墨田区国民健康保険 2. 後期高齢者医療保険 3. 社会保険・その他	要・不要	個C・住C・なし 継続・後日 署(要・不要)	有・無
					1. 国民年金 2. 厚生年金・その他			

職員記載欄	国保	手渡し・郵送・修正・回収・封筒渡済	児童手当	有・無	受付			
本人確認 連絡事項	免	パ	住C	個C		保	在C	特永
	ID出力	カード処理	付定簿	<input type="checkbox"/>				