

# Thông báo thay đổi địa chỉ

## 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
--------

Xin vui lòng điền nó ra.

フリガナ Thông báo 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
※Địa chỉ của đại lý 代理人住所	関係人との関係【 ..... 】

Ngày chuyển 異動日	Ngày thông báo 届出日
/Năm /Tháng /Ngày	/Năm /Tháng /Ngày
Địa chỉ mới あたらしい住所 〒	Tên chủ hộ <input type="checkbox"/> Thông báo 届出人本人
Địa chỉ trước いままでの住所 〒	Tên chủ hộ <input type="checkbox"/> Thông báo 届出人本人

フリガナ		Giới tính 性別	Ngày sinh 生 年 月 日			Mối quan hệ với chủ hộ 続柄	健康保険/年金	職員記載欄		
Tên 異動者氏名			ID	カード	介					
1	<input type="checkbox"/> Thông báo 届出人本人	nam 男 ・ nữ 女	Năm	Tháng	Ngày		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		nam 男 ・ nữ 女	Năm	Tháng	Ngày		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		nam 男 ・ nữ 女	Năm	Tháng	Ngày		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		nam 男 ・ nữ 女	Năm	Tháng	Ngày		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				受 付
国保	手渡し・郵送・修正・回収・封筒渡済	児童手当	有・無	
本人確認 免 パ 住C 個C 保 在C 特永 その他【 ..... 】				
連絡事項	ID出力	カード処理	付定簿	
			<input type="checkbox"/>	