

住所異動届 (ホームページ用)

山形県新庄市長あて

届 出 日	令和 年 月 日
住 定 日	令和 年 月 日

新しい住居に住み始めた日をご記入ください。

届出人	*移動する方と世帯主以外の場合は委任状が必要です		
連絡先	電話 ()	自宅・携帯	勤務先名 電話 ()

旧住所	都・道 府・県	市・区 町・村	旧世帯主	★ <u>新庄市内に転入・転居される方へお聞きします。</u> ①お引越し先は 新築 ですか？（はい・いいえ） ②他に住んでいる人はいますか？（はい・いいえ）
新住所	都・道 府・県	市・区 町・村	新世帯主	↓②で「はい」を選んだ方 ③その人と 同じ世帯 （生計が一緒）ですか？ （はい・いいえ）

◎異動される全ての方についてご記入ください。

異動される方の氏名		新世帯主との続柄	生 年 月 日	健康保険の種類	通知カード・個人番号カード
ふりがな	男		大・昭・平	社保（本人・被扶） 国保 後期高齢	記載変更・後日持参・返納
	女		年 月 日	共済（本人・被扶） 他（ ）	
ふりがな	男		大・昭・平	社保（本人・被扶） 国保 後期高齢	記載変更・後日持参・返納
	女		年 月 日	共済（本人・被扶） 他（ ）	
ふりがな	男		大・昭・平	社保（本人・被扶） 国保 後期高齢	記載変更・後日持参・返納
	女		年 月 日	共済（本人・被扶） 他（ ）	
ふりがな	男		大・昭・平	社保（本人・被扶） 国保 後期高齢	記載変更・後日持参・返納
	女		年 月 日	共済（本人・被扶） 他（ ）	
ふりがな	男		大・昭・平	社保（本人・被扶） 国保 後期高齢	記載変更・後日持参・返納
	女		年 月 日	共済（本人・被扶） 他（ ）	

本人 確認	1	☐ 個力 ☐ 免 ☐ パ ☐ 外 ☐ 障 ☐ 官身証(写) ☐ 住(B)
	2	☐ 保 ☐ 年 ☐ 介護 ☐ 学 ☐ 通帳 ☐ 住(A) ☐ 口頭 ☐ 他()

備考	
----	--

受 付	入 力