

# 住 民 異 動 届

(転入・転出・転居・世帯異動等)

本人確認 (有・無)
①写真付1つ:免許証・他( )
②写真なし2つ:保険証・年金証書・( )
口頭質問(確認・未確認)
通知(有: / 無)

八幡平市長 殿

※ 太枠の中をご記入ください。

※ 転入・市内転居の届は引越しの日から2週間以内に行ってください。事前の手続きはできません。

届出日 令和 年 月 日	届出人	<input type="checkbox"/> 本人または世帯主 <input type="checkbox"/> 同じ世帯の方 (続柄…本人の )	署名
異動日 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 代理人 (関係: )	電話 ( ) -

① 異動事由…該当する事由の□にチェックしてください。

<input type="checkbox"/> 転入	<input type="checkbox"/> 八幡平市に新しい世帯をつくる	<input type="checkbox"/> その他の異動	<input type="checkbox"/> 世帯分離
	<input type="checkbox"/> 八幡平市に既にある世帯に転入する		<input type="checkbox"/> 世帯合併
<input type="checkbox"/> 転出	<input type="checkbox"/> 世帯の全員が転出する		<input type="checkbox"/> 住所錯誤
	<input type="checkbox"/> 世帯の一部が転出する		<input type="checkbox"/> 世帯主変更
<input type="checkbox"/> 転居 (市内異動)	<input type="checkbox"/> 世帯の全員がそのまま転居する		<input type="checkbox"/> 世帯構成変更
	<input type="checkbox"/> 世帯の全員が既にある世帯に転居する		<input type="checkbox"/> 転出取消
	<input type="checkbox"/> 世帯の一部が転居して新しい世帯をつくる		<input type="checkbox"/> 職権修正
	<input type="checkbox"/> 世帯の一部が既にある世帯に転居する		<input type="checkbox"/> その他( )

② 住 所

新しい住所	アパート名など( )	世帯主の氏名
今までの住所	アパート名など( )	世帯主の氏名

③ 異動する(した)人を書いてください。(転入及び世帯の一部の方が異動する場合記入して下さい)

	氏名	生年月日	性別	続柄	学校	保育所
1		大・昭・平・令 年 月 日	男・女		小学生・中学生 年	入所(希望) 有・無
2		大・昭・平・令 年 月 日	男・女		小学生・中学生 年	入所(希望) 有・無
3		大・昭・平・令 年 月 日	男・女		小学生・中学生 年	入所(希望) 有・無
4		大・昭・平・令 年 月 日	男・女		小学生・中学生 年	入所(希望) 有・無
5		大・昭・平・令 年 月 日	男・女		小学生・中学生 年	入所(希望) 有・無

④ 異動する方に該当がある場合には、□にチェックをしてください。

<input type="checkbox"/> 国民年金に加入している、または年金を受給している	<input type="checkbox"/> 就学前の子がいる
<input type="checkbox"/> 国民健康保険に加入している、または新たに加入したい	<input type="checkbox"/> 妊産婦がいる
<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険に加入している、または新たに加入したい	<input type="checkbox"/> 母子家庭である
<input type="checkbox"/> 児童手当を受給している、または新たに申請したい	
<input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当を受給している	<input type="checkbox"/> 介護保険の要介護認定を受けている
<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳または療育手帳を持っている	
<input type="checkbox"/> 125cc以下のオートバイを所有している	