

住民異動届(郵送転出用)

受付番号	
------	--

太線の中だけ記入してください。

届出年月日	令和 年 月 日	届出人氏名	※自署してください					電話 ※1	()				
異動年月日	令和 年 月 日	※届出人は住所異動をする本人か、射水市での世帯主のみです。											
これからの住所 方書 (アパート等)	番地 番 号					フリガナ							
いままでの住所 方書 (アパート等)	番地 番 号					フリガナ							
本籍	旧	※2					番地 番	※2					
	新	※2					番地 番	※2					
No.	フリガナ 異動者の氏名		生年月日 ※外国人住民は西暦	性別	射水市の世帯主との続柄	国民健康保険	国民年金	介護保険	後期高齢	児童手当	世帯主変更による続柄修正		
			大 昭 平 令 西 暦 年 月 日	男・女		有	有	有	有	有	氏名	旧	新
1			大 昭 平 令 西 暦 年 月 日	男・女		有	有	有	有				
2			大 昭 平 令 西 暦 年 月 日	男・女		有	有	有	有				
3			大 昭 平 令 西 暦 年 月 日	男・女		有	有	有	有				
4			大 昭 平 令 西 暦 年 月 日	男・女		有	有	有	有	通称の記載及び 削除に関する事項	記載市町 村・年月日	削除市町 村・年月日	
5			大 昭 平 令 西 暦 年 月 日	男・女		有	有	有	有				
備考						事務 処理 欄			入力	チェック			

【同封するもの】

①住民異動届(郵送転出用)

・本用紙左側太線内をボールペン等でご記入ください。(消えるボールペンは不可)

②返信用封筒

・必要料金分の切手が貼られているもの。
・返信先住所及び宛名が明記されているもの。
※返信先は新住所または旧住所に限ります。
※宛名は届出人に限ります。

③本人確認書類の写し

《1点で確認できるもの》
マイナンバーカード、住民基本台帳カード、
運転免許証、パスポート、在留カード、
特別永住者証 等
※顔写真付きで有効期限内のものに限る

《2点で確認できるもの》
健康保険資格確認書、後期高齢者医療
資格確認書、介護保険証、年金手帳 等

【送付先及び連絡先】

〒939-0294
富山県射水市新開発410番地1
射水市役所 市民課 郵送転出担当 宛
市民課 ☎0766-51-6621

※1 連絡先を必ず記入してください。
連絡事項があった際に市役所市民課からご連絡させていただく場合があります。

※2 本籍及び筆頭者欄は、戸籍届を2週間以内に出された日本人の方のみ記入してください。