

# 住民異動届

## 【市外転出】

Resident Moving Out Notice  
(Out-of-town)

○太枠の中を黒ボールペンで強くお書きください。  
Please write firmly with a black ball pen and fill in the spaces outlined by the thick lines.  
○窓口に来られた方の本人確認書類を必ずご提示ください。  
The person submitting this form must show proof of identity at the information desk.  
○代理人の方は、委任状を提出してください。  
If you are a proxy of the the applicant, please submit an authorization of proxy form.  
○事実と異なる届出をした場合は、法律により罰せられます。  
Those who submit a notice containing false information may face legal penalties.

異動事由 異動事由	減異動 転出	異動区分 異動区分	一部 全部	国保異動 国保異動	(ア) 番号	<input type="checkbox"/> (学) <input type="checkbox"/> 旧国保証明書	
					一般	擬制	<input type="checkbox"/>
					全部	一部	<input type="checkbox"/> 住所地特例 <input type="checkbox"/> 旧扶養連絡非
					世一	人一	

届出の日 Date of submission (今日の日付) (Today's date)	年 月 日 Year Month Day	届出人 (本人又は世帯主) Applicant (individual or head of household) 氏名 Name	代理人 (届出人以外) Proxy (other than the applicant) 氏名 Name	届出人との関係 Relationship to applicant	来庁者 社・学・通・カ・定・診・すこ手・他( )
異動(予定)日 (引越し日等) Moving out date (planned)	年 月 日 Year Month Day	氏名 Name Personal seal or Signature	住所 Address		本人確認 届出人 社・学・通・カ・定・診・すこ手・他( )
		連絡先 Contact Tel. No. 電話番号 ( )			

(ア) 旧住所 Old address (previous address)	神戸市 Kobe city	(ア) 一部転出後の新世帯主	委任状 確約書
(イ) 新住所 New address (address after moving)	都道府県 Prefecture, etc.		未確認 (通知 年 月 日送付)

異動者氏名 Names of those moving (本人を含めて、異動する方全員をお書きください。) including the applicant above)	生年月日 Date of birth	性別 Gender	続柄 Relationship to head of household	今までの学校・学年 School and grade before moving Elem./JHS students only	国籍 Nationality	住基カード Residence Card	印鑑登録 Seal Registration	後期高齢 Late Elderly	国保			介護 Nursing Care	児童 Child	国民年金		
									資格	証	継続証交付			種別	基礎年金番号	海外
①	Year Month Day	男 Male 女 Female				有 無 返納	有 無	回収 未	有 無	有 無	回収 誓約書 未更新	<input type="checkbox"/> 交付 有効期限	受 他	有 無	1号 任	任意 喪失
②	Year Month Day	男 Male 女 Female				有 無 返納	有 無	回収 未	有 無	有 無	回収 誓約書 未更新	<input type="checkbox"/> 交付 有効期限	受 他	有 無	1号 任	任意 喪失
③	Year Month Day	男 Male 女 Female				有 無 返納	有 無	回収 未	有 無	有 無	回収 誓約書 未更新	<input type="checkbox"/> 交付 有効期限	受 他	有 無	1号 任	任意 喪失
④	Year Month Day	男 Male 女 Female				有 無 返納	有 無	回収 未	有 無	有 無	回収 誓約書 未更新	<input type="checkbox"/> 交付 有効期限	受 他	有 無	1号 任	任意 喪失
⑤	Year Month Day	男 Male 女 Female				有 無 返納	有 無	回収 未	有 無	有 無	回収 誓約書 未更新	<input type="checkbox"/> 交付 有効期限	受 他	有 無	1号 任	任意 喪失

別途 任意加入申出書 海外居住者へ必要です

# 住民異動届

## 【市外転出】

Resident Moving Out Notice  
(Out-of-town)

○太枠の中を黒ボールペンで強くお書きください。  
Please write firmly with a black ball pen and fill in the spaces outlined by the thick lines.  
○窓口に来られた方の本人確認書類を必ずご提示ください。  
The person submitting this form must show proof of identity at the information desk.  
○代理人の方は、委任状を提出してください。  
If you are a proxy of the the applicant, please submit an authorization of proxy form.  
○事実と異なる届出をした場合は、法律により罰せられます。  
Those who submit a notice containing false information may face legal penalties.

異動事由 異動区分	減異動	異動区分	一部	全部	国保異動	(ア) 番号	<input type="checkbox"/> 学	<input type="checkbox"/> 旧国保証明書
	転出		一般			擬制	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 旧扶養連絡非
			全部			一部	<input type="checkbox"/> 住所地特例	

届出の日 (今日の日付) Date of submission (Today's date)	2012年 7月 20日 Year Month Day	届出人 (本人又は世帯主) Applicant (individual or head of household)	代理人 (届出人以外) Proxy (other than the applicant)	届出人との関係 Relationship to applicant	来庁者 Person at office
異動(予定)日 (引越日等) Moving out date (planned)	2012年 7月 30日 Year Month Day	氏名 Name SUMITH PHILIP THOMAS Personal seal or Signature	氏名 Name Personal seal or Signature		届出人 Applicant
		連絡先 Contact Tel. No. 電話番号 (090) 1234-5678	住所 Address		本人確認 Personal confirmation

(ア) 旧住所 Old address (previous address)	神戸市 Kobe city KOBEHAITU101 5-1 KANOCHO 6CHOME CHUO-KU	(ア) 一部転出後の新世帯主	委任状 Power of attorney	確約書 Confirmation letter
世帯主氏名 Head of household	SUMITH PHILIP THOMAS		未確認 (通知 年 月 日送付)	

(イ) 新住所 New address (address after moving)	OSAKA都道 府県 3-20-303 1CHOME Prefecture, etc.	NAKANOSHIMA, KITA-KU, OSAKA CITY
---	---	----------------------------------

異動者氏名 Names of those moving (本人を含めて、異動する方全員をお書きください。) including the applicant above)	生年月日 Date of birth	性別 Gender	続柄 Relationship to head of household	今までの学校・学年 School and grade before moving Elem./JHS students only	国籍 Nationality	住基カード Residence card	印鑑登録 Seal registration	後期高齢 Late elderly	国保 National health insurance			介護 Nursing care	児童 Child	国民年金 National pension		
									資格 Qualification	証 Certificate	継続証交付 Continuation certificate delivery			種別 Type	基礎年金番号 Basic pension number	海外 Overseas
① SUMITH PHILIP THOMAS	1975. 1. 3	男 Male	SELF			有 返納	有 無	回 収 未	有 無	有 旧 無	回 収 誓約書 未更新	<input type="checkbox"/> 交付 有効期限	受 他	有 無	1号 任	任意 喪失
② SUMITH HELEN LOISE	1980. 12. 31	女 Female	WIFE			有 返納	有 無	回 収 未	有 無	有 旧 無	回 収 誓約書 未更新	<input type="checkbox"/> 交付 有効期限	受 他	有 無	1号 任	任意 喪失
③ SUMITH ANDREW JAMES	2005. 10. 10	男 Male	SON	KOBE Elem. 1st grade		有 返納	有 無	回 収 未	有 無	有 旧 無	回 収 誓約書 未更新	<input type="checkbox"/> 交付 有効期限	受 他	有 無	1号 任	任意 喪失
④		男 Male				有 返納	有 無	回 収 未	有 無	有 旧 無	回 収 誓約書 未更新	<input type="checkbox"/> 交付 有効期限	受 他	有 無	1号 任	任意 喪失
⑤		女 Female				有 返納	有 無	回 収 未	有 無	有 旧 無	回 収 誓約書 未更新	<input type="checkbox"/> 交付 有効期限	受 他	有 無	1号 任	任意 喪失

別途 任意加入申出書 海外居住者へ必要です