

住民異動届 転出（市外へ引越しする場合）

兼通知・個人番号カード・住基カード返納届

越前市長 あて

No.

- 転出する人の中に個人番号カード又は住基カードを持っている人がいる。
 転出予定日から14日以内である。
 - 個人番号カード又は住基カードを持っていない。
 転出予定日から14日以上経過している。
- ⇒ 転入地市区町村窓口で、個人番号カード又は住基カードを使っでの転入届になります。転出届は必要ですが、転出証明書の交付はしません。転入地市区町村窓口へ出向き、転入届をしてください。その際、カードと暗証番号が必要となります。
- ⇒ 個人番号カード又は住基カードを使っでの転入届はできません。転出証明書が必要となります。転出届をし、交付された転出証明書を転入地市区町村窓口へ持参し、転入届をしてください。

★太ワクのところを記入してください。（氏名欄は、署名または記名押印してください）

※生年月日欄は外国人の方は西暦で記入してください。

一部 全部 コード

令和 年 月 日

本人 個力・住力 免・旅・他	届出人(窓口へこられた方)	3. 代理人 (関係)
	1. 本人 2. 世帯主 氏名	住所 氏名
	生年月日 大・昭・平・西暦	生年月日 大・昭・平・西暦
	電話番号	電話番号

受付	作成	点検	交付	印鑑	印暗証	受理連絡通知	第 号		
入力	点検	処理停止	署名用電子	附票	本籍	国保		確認	年金

代理人 個力・住力 免・旅・他	新住所	旧住所	世帯主の氏名
	転出先(これからの住所) アパート名	いままでの住所 福井県越前市 アパート名	世帯主の氏名

本籍(国外転出のみ)	筆頭者
備考 <input type="checkbox"/> チェックシート <input type="checkbox"/> 支援員() <input type="checkbox"/> 県民証 <input type="checkbox"/> 便覧 <input type="checkbox"/> パス <input type="checkbox"/> 運用中 個力交付申請 有・無 <input type="checkbox"/> コロナ <input type="checkbox"/> 国外転出のためカード還付(A4)	世帯主変更による続柄修正 届出人 (印)

転出する人の氏名	生年月日	性別	続柄	カード有・無	返納	署名用電子	印 鑑 番 号	国民年金	介護	国民健康保険・後期高齢 并越	氏 名	続柄
1	明・大・昭・平・令	男・女		<input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 住基	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	回収・未回収	<input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 国外(出国)	申 加 回 施 未 未	加 回 期 限 付 誓 約 書	<input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 116条適 <input type="checkbox"/> 全員除外	世帯主
2	明・大・昭・平・令	男・女		<input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 住基	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	回収・未回収	<input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 国外(出国)	申 加 回 施 未 未	加 回 期 限 付 誓 約 書	<input type="checkbox"/> 擬制解除 <input type="checkbox"/> 一部除外 (限度額証有無)	
3	明・大・昭・平・令	男・女		<input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 住基	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	回収・未回収	<input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 国外(出国)	申 加 回 施 未 未	加 回 期 限 付 誓 約 書	後期高齢 →④へ <input type="checkbox"/> 回収 (回収日 /)	
4	明・大・昭・平・令	男・女		<input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 住基	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	回収・未回収	<input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 国外(出国)	申 加 回 施 未 未	加 回 期 限 付 誓 約 書	<input type="checkbox"/> 未回収 <input type="checkbox"/> 55条適用 <input type="checkbox"/> 負担区分証 明書発行済	国保加入者(学生116条)
5	明・大・昭・平・令	男・女		<input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 住基	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	回収・未回収	<input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 国外(出国)	申 加 回 施 未 未	加 回 期 限 付 誓 約 書	<input type="checkbox"/> 期限付 明書発行済	学校名 所在地 区市郡 入学年 年 在学年 学年