

届出日 Date of notification	令和 年 月 日	届出を行う日 を記入	住所 Previous address	越谷〇丁目〇番地〇		世帯について ※一部転入、世帯分離の手続き等																									
異動日 Date of change	令和 年 月 日	引越した日 などを記入	氏名	吉川 太郎		世帯の定義について、 右記の内容を確認しました。 世帯とは、居住と生計をともにする社会生活上の単位です。生計が別であれば、居住が同一であっても、世帯を分けることができます。 ※世帯の定義に反した届出はできません。																									
新しい住所 New Address	<input checked="" type="checkbox"/> 埼玉県吉川市 きよみ野一丁目1番地1 きよみ野ハイツ101号		氏名	吉川 太郎		<input type="checkbox"/> 転入(特例) <input type="checkbox"/> 転出(特例) <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 世帯分離・合併 <input type="checkbox"/> 世帯主変更 <input type="checkbox"/> 入国 <input type="checkbox"/> 在留資格取得 <input type="checkbox"/> 職権修正																									
いままでの住所 Previous address	<input checked="" type="checkbox"/> 届出人住所と同じ場合はチェックのみ きよみ野一丁目1番地1 きよみ野ハイツ101号		氏名	吉川 一郎		※職員確認欄 <table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>旧</th> <th>新</th> <th>他課引継ぎ [ 有 ・ 無 ]</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td> <input type="checkbox"/> 国保年金課  <input type="checkbox"/> 国保後期年金  <input type="checkbox"/> 長寿支援課  <input type="checkbox"/> 介護               </td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td> <input type="checkbox"/> 障がい福祉課  <input type="checkbox"/> 手帳自立               </td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td></td> <td> <input type="checkbox"/> 子育て支援課  <input type="checkbox"/> 児手子医  <input type="checkbox"/> 児扶               </td> </tr> <tr> <td>4</td> <td></td> <td></td> <td> <input type="checkbox"/> 学校教育課  <input type="checkbox"/> 転校               </td> </tr> <tr> <td>5</td> <td></td> <td></td> <td> <input type="checkbox"/> 学校               </td> </tr> </tbody> </table>		No.	旧	新	他課引継ぎ [ 有 ・ 無 ]	1			<input type="checkbox"/> 国保年金課 <input type="checkbox"/> 国保後期年金 <input type="checkbox"/> 長寿支援課 <input type="checkbox"/> 介護	2			<input type="checkbox"/> 障がい福祉課 <input type="checkbox"/> 手帳自立	3			<input type="checkbox"/> 子育て支援課 <input type="checkbox"/> 児手子医 <input type="checkbox"/> 児扶	4			<input type="checkbox"/> 学校教育課 <input type="checkbox"/> 転校	5			<input type="checkbox"/> 学校
No.	旧	新	他課引継ぎ [ 有 ・ 無 ]																												
1			<input type="checkbox"/> 国保年金課 <input type="checkbox"/> 国保後期年金 <input type="checkbox"/> 長寿支援課 <input type="checkbox"/> 介護																												
2			<input type="checkbox"/> 障がい福祉課 <input type="checkbox"/> 手帳自立																												
3			<input type="checkbox"/> 子育て支援課 <input type="checkbox"/> 児手子医 <input type="checkbox"/> 児扶																												
4			<input type="checkbox"/> 学校教育課 <input type="checkbox"/> 転校																												
5			<input type="checkbox"/> 学校																												
新しい世帯主 New Householder	フリガナ ヨシカワ タロウ		氏名	吉川 太郎		世帯主変更による続柄修正 <table border="1"> <thead> <tr> <th>確認事項</th> <th>備考欄</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <input type="checkbox"/> 異動日確認 /  <input type="checkbox"/> 本人確認            [ 本人・世帯員・代理人 ]            免 マ 旅 保 在 他         </td> <td> <input type="checkbox"/> 国保 不要・要・済  <input type="checkbox"/> 自治会 不要・要・済  <input type="checkbox"/> ゴミカレ 不要・要・済  <input type="checkbox"/> 水道 済・未         </td> </tr> <tr> <td>           [ マイナンバーカード手続き ]            不要 / 要 [ 未・済 ]         </td> <td>           [ 市民課手続き ]            済・未         </td> </tr> <tr> <td>           受付 入力 確認 裏書         </td> <td>           [ 2審担当 ]         </td> </tr> <tr> <td>           [ 発券 No. ]         </td> <td>           [ 発券 No. ]         </td> </tr> </tbody> </table>		確認事項	備考欄	<input type="checkbox"/> 異動日確認 / <input type="checkbox"/> 本人確認 [ 本人・世帯員・代理人 ] 免 マ 旅 保 在 他	<input type="checkbox"/> 国保 不要・要・済 <input type="checkbox"/> 自治会 不要・要・済 <input type="checkbox"/> ゴミカレ 不要・要・済 <input type="checkbox"/> 水道 済・未	[ マイナンバーカード手続き ] 不要 / 要 [ 未・済 ]	[ 市民課手続き ] 済・未	受付 入力 確認 裏書	[ 2審担当 ]	[ 発券 No. ]	[ 発券 No. ]														
確認事項	備考欄																														
<input type="checkbox"/> 異動日確認 / <input type="checkbox"/> 本人確認 [ 本人・世帯員・代理人 ] 免 マ 旅 保 在 他	<input type="checkbox"/> 国保 不要・要・済 <input type="checkbox"/> 自治会 不要・要・済 <input type="checkbox"/> ゴミカレ 不要・要・済 <input type="checkbox"/> 水道 済・未																														
[ マイナンバーカード手続き ] 不要 / 要 [ 未・済 ]	[ 市民課手続き ] 済・未																														
受付 入力 確認 裏書	[ 2審担当 ]																														
[ 発券 No. ]	[ 発券 No. ]																														
いままでの世帯主 Previous Householder	フリガナ ヨシカワ イチロウ		氏名	吉川 一郎		国籍・地域 Nationality/region ベトナム																									
外国人の方は右欄の記入をお願いします(がいこくせきのかたはまきにゆうしてください)	フリガナ ヨシカワ ナマリ		氏名	吉川 なまりん		国籍・地域 Nationality/region ベトナム																									
	フリガナ ヨシカワ ナツコ		氏名	吉川 夏子		国籍・地域 Nationality/region ベトナム																									
	フリガナ ヨシカワ ハルコ		氏名	吉川 春子		国籍・地域 Nationality/region ベトナム																									
	フリガナ		氏名			国籍・地域 Nationality/region ベトナム																									

👉お手数ですが、裏面の記入をお願いします。