

外国人の方

住民異動届

(国民健康保険・国民年金異動届)

※転入、転出時など届出に來られた方の確認をしています。在留カード・免許証・保険証等をご提示ください。
※太わくの中だけボールペン・黒インクで書いてください。届出人本人による署名の場合は、押印は必要ありません。

愛知県豊橋市長 あて

届出年月日 Date Started Lving at New Residence
Data da mudança para o novo endereço
事由
1 転入
2 転居
3 世帯併帯
4 世帯分離
5 世帯変更
6 修番号正
7 続柄変更
8 職その他
9 本人
2 世帯主
Head of household
Chefe de família
電話

新しい住所
New address
Novo endereço
(アパート・マンション名)
棟号数、部屋番号
番地
新世帯主
New head of household
Novo chefe de família
(フリガナ)
窓口に来た人
(上記と同じ場合記入の必要はありません)
住所
氏名
ご関係
生年月日
電話

今までの住所
Former address
Endereço anterior
(アパート・マンション名)
棟号数、部屋番号
番地
番
旧世帯主
Former head of household
Chefe de família anterior
本人確認
在・特・運・個・その他()
国民年金
取得 1第2号→第1号 2第3号→第1号 3海外から
喪失 11第1号→第2号 12その他

Table with columns: No., 氏名 Full name, 生年月日 Date of birth, 性別 Sex, 続柄 Relationship, 在留期間等, 在留カード等の番号, 国籍・地域, 通知カード, 旧被扶養当, 国保資格, 基礎年金番号, 種別, 介護資格, 後期高齢, 児童. Includes rows for individuals 1, 2, 3, 4.

備考
・同日の戸籍届() □ 住コード・個人番号付番等確認
・届出時請求付(住・印・) □ こども家庭課・学校教育課案内済
□ ID入り申請書交付 □ 続柄確認済
□ 通知カード返納 □ 社会保険加入(予定)
□ 住基・個人番号カード返納

世帯主変更による続柄修正
Table with columns: No., 氏名, 旧, 新. Includes rows for individuals 1, 2, 3, 4.

国民健康保険
新番
旧番
適用開始年月日
適用終了年月日
資格取得喪失年月日
備考
国民健康保険証を持参していないときの誓約書は2枚目の欄です。

住民票にアパート・マンション名は記載されません。
記載例 : 豊橋市今橋町1番地(1-101)