

# 住民異動届(世帯主変更)

士 幌 町 長 様  
士幌町選挙管理委員会委員長 様

届出人 氏名	駐在区名 ( ) 氏名	1 世帯主 2 世帯員
-----------	----------------	----------------

受付	令和 年 月 日
----	----------

届出年月日	令和 年 月 日	備考
変更年月日	令和 年 月 日	(電話番号 _____)

住所	北海道河東郡士幌町字	番地	駐在区
本籍		筆頭者	

氏名	生年月日	性別	世帯主変更による続柄		国民健康保険	記号番号 士幌	新	旧	介護保険 後期高齢
			有	無					
1	明大昭平令 年 月 日	男女	有	無	有	無	有	無	番号 番号
2	明大昭平令 年 月 日	男女	有	無	有	無	有	無	番号 番号
3	明大昭平令 年 月 日	男女	有	無	有	無	有	無	番号 番号
4	明大昭平令 年 月 日	男女	有	無	有	無	有	無	番号 番号
5	明大昭平令 年 月 日	男女	有	無	有	無	有	無	番号 番号
6	明大昭平令 年 月 日	男女	有	無	有	無	有	無	番号 番号

事務処理	住民票	保険証	介護	乳幼児	確認	他係連絡	国保	健康	介護	児童	税務	選挙	消防
------	-----	-----	----	-----	----	------	----	----	----	----	----	----	----

本人確認	有	無	通知
個免他( )			