

住民異動届(世帯分離)

(申出書 職権記載書)

士 幌 町 長 様
 士幌町選挙管理委員会委員長 様

届出人 駐在区名 ()
 氏名 1 本
 2 世帯主
 3 世帯員

届出年月日 令和 年 月 日 異動年月日 令和 年 月 日

本人確認	有	無
個免旅在(他)	()	()
受付	令和 年 月 日	
団地名	団地	号

住所 河東郡士幌町字 番地
 新世帯主
 旧世帯主

本籍 筆頭者

氏名 (フリガナ) 名	生年月日	性別	続柄	介護保険		備考
				後期	高年齢	
1	明 大 昭 年 平 月 令 日	男女		有 無	有 無	国民健康保険異動状況 ○世帯分離 (世帯増 世帯) 新世帯国保No 旧世帯国保No
2	明 大 昭 年 平 月 令 日	男女		有 無	有 無	
3	明 大 昭 年 平 月 令 日	男女		有 無	有 無	
4	明 大 昭 年 平 月 令 日	男女		有 無	有 無	
5	明 大 昭 年 平 月 令 日	男女		有 無	有 無	
6	明 大 昭 年 平 月 令 日	男女		有 無	有 無	

住民票	保険証	確認	他係連絡	国保	健康	介護	児童	税務	選挙	消防
-----	-----	----	------	----	----	----	----	----	----	----

国保異動後的人数	新世帯 人	旧世帯 人
----------	-------	-------