

住民異動届(世帯合併)

(申出書 職権記載書)

本人確認	有	無
個免旅在	他()	

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 本人 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
-------	----------	-------	----------

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)	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 令 月 日	男女		有 無	有 無	国民健康保険異動状況 ○世帯合併 (世帯減 世帯) 新世帯国保No. 旧世帯国保No.
2	明 大 昭 年 平 令 月 日	男女		有 無	有 無	
3	明 大 昭 年 平 令 月 日	男女		有 無	有 無	
4	明 大 昭 年 平 令 月 日	男女		有 無	有 無	
5	明 大 昭 年 平 令 月 日	男女		有 無	有 無	
6	明 大 昭 年 平 令 月 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

国保異動後の人	新世帯 人	旧世帯 人
---------	-------	-------