

加須市長 あて

[illegible]

届出年月日（今日の日付）		氏名	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>	届出資格	<input type="checkbox"/> 異動者 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人	本人確認種別	
年 月 日						<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 確認済	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 確認
異動年月日（引越し日等）						<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 確認不能	
年 月 日						※代理人の場合住所を記入してください。（異動者から見た関係：）	

新住所	都 道 府 県 アパート等方書 []	番地 番 号	新世帯主	
旧住所	都 道 府 県 アパート等方書 []	番地 番 号	旧世帯主	
本籍	都 道 府 県	番地 番	筆頭者	

フリガナ 異動する人の氏名		生年月日	性別	続柄	区分	国保	年金	児手	介護	後医	個番 カード	戸籍修正・職権修正	<input type="checkbox"/> 届出 <input type="checkbox"/> 通知 1 入籍 2 転籍 3 縁組 4 離縁 5 婚姻 6 離婚 7 77条の2 8 申し出 9 その他
1		大正昭和平成令和西暦 ・	男・女		日・外	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		
2		大正昭和平成令和西暦 ・	男・女		日・外	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		
3		大正昭和平成令和西暦 ・	男・女		日・外	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		
4		大正昭和平成令和西暦 ・	男・女		日・外	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		
5		大正昭和平成令和西暦 ・	男・女		日・外	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		

即日交付	1. 住民票 全部・個人 通
	2. 印鑑証明 () 通

備考欄		国民健康保険	世帯区分	普通・擬制
			得喪年月日	・
			新保険証	
				1.交付 2.修正 3.郵送
			旧保険証	
各種確認欄	<input type="checkbox"/> 続柄確認 <input type="checkbox"/> 再転入(1・2・3・4・5) <input type="checkbox"/> 同日届出()	保険	1.回収 2.修正 3.未回収	

[illegible]