転 入

⑧新住所は公営(県営・市営)住宅ですか?

1. 本人 2. 同一世帯員 3. その他(

保険証の種類

届 住所 奄美市

氏名

奄美市長殿

住民異動届

(はい/いいえ)

連絡先(電話番号)

※別世帯の方の届出には委任状が必要です。 ※転入をした日から14日以内に届けをしてください。

ß	届	出日	異動日(引越した日)										
	令和		平成•令和										
太枠内をご記入く							1	4					
	新住所	奄美市				1	#						
	旧住所					È							
入	本籍			筆頭 者									
		(ふり 氏	がな) 名	生年月日	性別	世帯主との 続柄	の 勤務先または 職業及び学校	M C	担当				
				明·大·昭·平·令	男			K D					
	1				· 女			U 後					
さ				明·大·昭·平·令	男			K					
	2				•			D U					
0				明·大·昭·平·令	女田田			後 K	-				
	③			明・人・略・平・守	男			D					
					女			U 後					
				明·大·昭·平·令	男			K D					
	4				· 女			U 後					
				明·大·昭·平·令	男			K					
	⑤				•			D					
					女			後					
	▼ す	ベて当て	<u>はまるものに丸を</u> [<u>してください</u>									
	①以前:	奄美市(名)	頼市・住用町・笠利町	「)にお住まいだった	ことがは	ありますか	?(はい / いいえ))					
	②新住		住んでいる方がいらっ										
	(はい (1)[名前:] (2)[同世帯 · 別世帯] / いいえ) ③奄美市内で新住所以外に住む配偶者(夫・妻)がいますか? (はい / いいえ)												
			所以外に仕む配偶で 個人番号カードをお				<u>(はい / いいえ)</u> (はい / いいえ)						
	_						<u>(はい / いいえ)</u> (はい / いいえ)	-					
			給している方がいま ⁻				(はい / いいえ)						
	_		(要介護・要支援)を		すか?	•	(はい/いいえ)	-					

▼人口減少問題に取り組むための基礎資料となるアンケートにご協力をお願い致します(任意)

1.国保 2.社保 3.共済 4.後期高齢者医療 5.その他(

)→要委任状

自宅

携帯

⑨ □Uターン □ I ターン[転勤] □ I ターン[転勤以外] □ その他(

確	• 運	転免	色許	Ξ·	パスポー	- -	住	基力	ード・	個人番号力	ード	市	受付	記載	点検	附票
認	・障害者手帳・保険証+()・その他()								民課							
心	耆	肾号	等	空								环				
	取	得	₩.						年	1		保	回収	作成	修正	交付
国保	喪	— I 🖁 I — — — — — — — — — — — — — — — — — —						月日			険証					
	T = /2 T T													//b		
後期	取得		番号									保険	回収	作成	修正	交付
州	喪失 号			<u>l</u>					日			証				
\setminus	国	国		記号番号							備		考			
\vdash	保	年	34	種別 強・任												
1	有・	有・	強 · ~													
	無	無	任													
2	有	有・	強		~											
٧	無	無	任													
	有	有	強													
3	無	無	任		~											
	有	有	強													
4	無	無	任		~											
	有	有	強													
⑤	無	· 無	任		~											
	711	***	IT				1									
								«	市民	課付帯処	理	》				
	口 / :	Ì ₽	画		ПЕ	口鉛	≉	糸 紀		口印缎	~	急計	田聿	Г	□□□	章正 8日
□住民票 □印鑑登録 □印鑑登録証明書 □戸籍証明 □離島割引カード □マイナンバー申請書																
□融島司ガード □マイナンバー中語音 □裏書 (□マイナンバーカード · □住基カード)																
□装雪 (□ (イ) ラバ・ガード (□ □ 塩塩ガード) □ □券面事項更新※ □継続利用※ ※暗証番号要 □ □学校教育課案内																
					C-1717A	_	-11	-170		71.71				_ , ,	3271312	1,5141.3
,																
〇で囲まれている係での手続きをお願いします。																
!	国	タケ	F金	鋰	確認]			· A -	1-1.1 =m	確	認	25	 福祉政策	理 確	認
j		窓		吓	UT HILL			局的		福祉課	NA	יטיון -		世世以来	H/L	. ,,,,,,
	1	0~	12	番				窓		17番			窓	□ 22•2	3番	

No.