

記入例 太枠内を記入ください

動 届

長野県北佐久郡軽井沢町長 様

届出日	R6. 1 .10	区	1	2	事由	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17											
異動日 (異動した日)		分	全部	一部		転入	転居	転出	付記 転出	変更	ア 世主	イ 分離	ウ 合併	エ 氏名	オ 住所	カ 職権	キ 記載	ク 消除	ク 訂正	戸籍 届出	社 保	得 喪	生 保	得 喪	適用 除外	該 当	適用 除外	非 該 当	国 外 転 入	30 条 46	30 条 47	届出	その他
住所	新 軽井沢町大字長倉2381番地1											世帯主	新 軽井沢 太郎																				
本籍												筆頭者																					

届出人
住所 軽井沢町大字長倉2381番地1

氏名 軽井沢 太郎

個人番号 12345678910

異動する方との関係 本人

TEL 0267-45-8540

本年1月1日現在の住所

転入者の方(家族を含む)は1・2についてお答えください。
1 以前軽井沢に住民登録をしていたことがある。
2 軽井沢に土地・家屋・軽自動車・バイクを所有している。(していた)
([有]とお答え頂いた方は、既登録情報を使用いたします。)

有・無
有・無

区名	新	旧
世帯番号	新	旧

ふりがな	異動者氏名	生年月日	性別	続柄	国保	個人番号 (国保「有」の方のみ 記入してください。)	国民年金	介護	(外国人のみ)
かるいざわ たろう	1 軽井沢 太郎	明大 昭平 西暦 28.1.1	男	本人	有・無	12345678910	有	介護認定 施設入所	
かるいざわ はなこ	2 軽井沢 花子	明大 昭平 西暦 28.2.1	女	妻	有・無	12345678911	有	介護認定 施設入所	有・無
	3	明大 昭平 西暦 . .	男		有・無		有	介護認定 施設入所	
	4	明大 昭平 西暦 . .	男		有・無		有	介護認定 施設入所	
	5	明大 昭平 西暦 . .	男		有・無		有	介護認定 施設入所	

社保を脱退された方全員の氏名、生年月日、性別、続柄、個人番号を記入ください

添付書類
社保保険資格喪失証明書
本人確認書類のコピー(免許証等)

	世帯	男	女	国保世	国保人
	+				

受付	国保	国民年金	福祉医療	介護保険	後期高齢者	印章	税務	地番	住登外
太枠内を記入ください									

届出義務者(異動者・世帯主) 郵送	本人確認事項等に○	確認済	未確認
運転免許証 個人番号カード	住基カード 旅券	官公庁発行免許証等(写真添付)	その他(健康保険証、年金手帳)
職員本人証明			