



Address Change Notification(Leaving Nerima City)

住定日 年 月 日

下記のとおり届けます。

$$\begin{array}{c} \textcircled{\text{B}} \\ \wr \\ 1 \end{array}$$

Complete the section outlined in bold using a ballpoint pen.

届出日 Date of Submission		令和 年 月 日		転出(予定)年月日 Date of Move(Y-M-D)		令和 年 月 日	
今までの住所 Old Address		練馬区 Nerima City 丁目 番 号				フリガナ 世帯主 Householder	
(建物名と部屋番号) Bldg. Name and Room No.							
新しい住所 New Address							
転出する人全員の氏名（フリガナ） Names of all the household members who move		生年月日 Date of Birth(YYYY-MM-DD)		性別 Sex	続柄 Relationship	備考	
1		明大昭平令 西暦 年 月 日		男 M 女 F		左記の者（１２３４５）の （住民基本台帳カード） （個人番号カード） 通知カード） を返納します。	
2		明大昭平令 西暦 年 月 日		男 M 女 F			
3		明大昭平令 西暦 年 月 日		男 M 女 F			
4		明大昭平令 西暦 年 月 日		男 M 女 F			
5		明大昭平令 西暦 年 月 日		男 M 女 F			
届出人 Notificant		※本人または同一世帯の方 Principal or member of the same household 氏名 Name TEL ()		代理人 Proxy 自宅勤務先携帯	※住所 Address 氏名 Name TEL ()		
					本人との関係 Relationship () 自宅勤務先携帯		

国民健康保険		入力・未入力		国保記号・番号	
				—	
				喪失年月日	
				年 月 日	

印鑑登録証		個力		後期高齢		負担区分証発行		介護保険		住所地利例		介護証回収	
登録	回収	登録	回収										
有	済	有	済	有	有	有	有	受有無	有	有	済	未	
無	未	無	未	無	無	無	無	受有無	有	無	済	未	
有	済	有	済	有	有	有	有	受有無	有	無	済	未	
無	未	無	未	無	無	無	無	受有無	有	無	済	未	
有	済	有	済	有	有	有	有	受有無	有	無	済	未	
無	未	無	未	無	無	無	無	受有無	有	無	済	未	
有	済	有	済	有	有	有	有	受有無	有	無	済	未	
無	未	無	未	無	無	無	無	受有無	有	無	済	未	

国保資格	住所地利例	資・知	高齢証
		回	収
有	有	済	済
無	無	未	未
有	有	済	済
無	無	未	未
有	有	済	済
無	無	未	未
有	有	済	済
無	無	未	未
有	有	済	済
無	無	未	未

証回収
済 未

※上記の届出人欄・代理人欄の氏名は自署が必要です。

世帯主転出に伴う続柄変更（新続柄）		
1		世帯主
2		
3		
4		
5		

本人確認

<input type="checkbox"/> 許住B券手永留	<input type="checkbox"/> 險金期護保	<input type="checkbox"/> 乳・子	<input type="checkbox"/> 児童手当
<input type="checkbox"/> 免個旅障特在	<input type="checkbox"/> 保年後介生	<input type="checkbox"/> 学校	<input type="checkbox"/> 国保
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 住基カード
		<input type="checkbox"/> 通知カード	<input type="checkbox"/> 在留カード等
		<input type="checkbox"/> 選挙	<input type="checkbox"/> 国外継続
()		<input type="checkbox"/> その他	()

届出の区分	<input type="checkbox"/> 全部	<input type="checkbox"/> 一部	<input type="checkbox"/> 特例 転出	受付	<input type="checkbox"/> 練馬	<input type="checkbox"/> 早宮	<input type="checkbox"/> 光が丘	<input type="checkbox"/> 石神井	<input type="checkbox"/> 大泉	<input type="checkbox"/> 関

受 付	入 力	審 査	カード処理	通 知	所 長