②

住民基本台帳法第 24 条

No

牛久市長　宛

牛久市から引越される方の申請(転出届申請書)

申請日　令和　　年　　月　　日

◎代理者（本人・同一世帯員以外）の申請の場合は、委任状が必要です

窓口に来た人の住所	（アパートマンション施設名）	氏名（自署）	
		電話番号	（　　）
引越者の今までの住所	○上記と同一住所の場合は記入不要です　（アパートマンション施設名） 牛久市	フリガナ	
		世帯主氏名	

該当する番号を○で囲んでください	1．全員（　　人）				住定日	
	2．一部	フリガナ		生年月日	大・昭・平・令	住定日
		氏　名			年　月　日	
		フリガナ			大・昭・平・令	住定日
		氏　名			年　月　日	
		フリガナ			大・昭・平・令	住定日
		氏　名			年　月　日	

これからの住所(海外は国名まで)	都道府県　市郡区　町村 （アパートマンション施設名）
引越先での世帯主氏名	
新しい住所地に住み始める日	（異動年月日）　令和　　年　　月　　日
転出する方の中で個人番号カード又は住民基本台帳カードをお持ちの方はいらっしゃいますか	はい　　いいえ

◎世帯主が転出する場合は、牛久市に残る世帯構成を記入して下さい
◎続柄の欄は、世帯主は「本人」、長男・長女等は全て「子」と記入して下さい

世帯主変更による続柄修正							
氏　名		旧	新	氏　名		旧	新
1			世帯主	4			
2				5			
3				6			

業確	個	免	社	保	学	住	在	年	委

お手数ですが、裏面のご質問についてお答え下さい。

◎今回転出される方についてご質問にお答え下さい。

R4-9

	ご　質　問　の　内　容	回　答　欄	§
1	健康保険の種類は何ですか	□国民健康保険(市町村のみ) □社会保険 □後期高齢者医療保険　　□その他	医 国保 年金 後期 福
2	海外へ転出される方で国民年金に加入している方はいますか	はい　　いいえ　　わからない	
3	75 歳以上の方、又は 65 歳以上で障がいにより後期高齢者医療保険に加入されている方はいますか	はい　　いいえ	
4	医療福祉費支給制度（マル福）を受けている方はいますか	はい　　いいえ　　わからない	
5	妊娠中（母子健康手帳発行済）の方がいますか	はい　　いいえ	健
6	中学生以下（義務教育学校を含む）のお子様はいますか	はい　　いいえ	こ
7	【世帯の中で一部の方が転出の場合お答え下さい】 中学生以下のお子様のいる世帯からの転出ですか	はい　　いいえ	
8	ひとり親世帯の方にお聞きします。児童扶養手当を受取っていましたか（支給停止者を含む）	はい　　いいえ　　わからない	
9	現在、お子様は保育園・認定こども園（保育園部）等に通っていますか？または入園を申し込んでいますか	はい　　いいえ 利用施設名（　　）	保
10	現在、私立幼稚園、認定こども園（幼稚園部）へ通っていますか	はい　　いいえ 利用施設名（　　）	
11	65 歳以上の方が転出されますか	はい　　いいえ	高
12	要介護・要支援認定を受けている方が転出されますか	はい（　人）いいえ　わからない	
13	施設等に入所していますか。または入所予定ですか 高齢福祉課　確認　済	はい　　いいえ 入所予定日（R___年___月___日） 施　設　名（　　）	
14	小中学生（義務教育学校を含む）及び公立幼稚園へ入園しているお子様がいますか	はい　　いいえ (_____幼稚園・小___年・中___年) 事前連絡　有・無	学
15	来年度、小学校(義務教育学校を含む)または、中学校に入学するお子様はいますか	はい（新小１・新中１）いいえ 事前連絡　有・無	
16	児童クラブ（小学生のみ）を利用していましたか	はい　　いいえ	教企
17	行政区で作成した名簿の変更のため、行政区へ転出情報を提供してよろしいですか（準行政区は除きます）	承諾する　　承諾しない	市活
18	井戸水を使用し、下水道を利用していますか	はい　　いいえ　　わからない	下
19	汲取り式トイレの方は、業者に電話して下さい	(有)神谷クリーン産業　872-0129 (有) 和田興業　872-0814	廃
20	【海外へ転出される満 18 歳以上の方】 国政選挙の際に、海外から投票できるよう手続きをしますか	はい　　いいえ （該当にならない場合もあります。）	総
		（収納確認：　　）	収

身体障がい者手帳・療育手帳・精神障がい者保健福祉手帳・自立支援医療受給者証の住所変更は、各手帳をお持ちの上、新しい住所地の市町村で手続きをお願いします。

担当：

犬を飼っている方は、新しい住所地の市区町村役所で、登録の変更手続きが必要です。