

郵送用

for Postal Use

Resident Change Notification (moving-out only)

☆Please fill in items inside bold lines

日立市長 殿

住民異動届 (転出専用)

※太枠の中だけ記入してください

届出日 Date of Notification	Y . M . D	請求者 Person of Submitting	氏名 Name	本人 . 世帯主 . 代理人(関係 :) Self Householder Proxy Relationship		
異動日 Date of Change	Y . M . D		電話 Tel.	(代理人のとき)住所		
これからの住所 (アパート・寮) New Address				世帯主 Householder		
日立市の住所 (アパート・寮) Address in Hitachi City				世帯主 Householder		
フリガナ 氏名	Pronuciation Name	日立市で通学していた 学校名及び学年 School in Hitachi City	勤務先 Occupation	新続柄	国民健康保険	
1		小 ES 中JHS 年Grade			番号	
2		小 ES 中JHS 年Grade			保険証	回収 . 未回収
3		小 ES 中JHS 年Grade			区分	普通 . 擬制
4		小 ES 中JHS 年Grade			交付作成書類 作成者 健康保険証 児童手当(押印) マル福(押印) 転入学通知(署名)	
5		小 ES 中JHS 年Grade				
備考						
◎世帯主変更による続柄修正 Change of Householder						
新世帯主名 New Householder's Name						
区分	全部	事由	02	10		
	一部		転出	主変更		

【お願い】

- ・処理終了後転出証明書を返送しますので、切手を貼り返信先を記入した返信用封筒を同封してください。
- ・異動届出の際に、本人確認書類でお客様の確認を行っています。在留カード等の写しを同封してください。
- ・国民健康保険に加入されていた方は、これまでご利用の保険証も同封して返却してください。
- ・その他ご不明な点等がございましたら、日立市役所市民課までご連絡ください。(0294-22-3111 内線506)

☆Please send the followng items with this notification

- ・ An envelope with return address and postage stamp attached
- ・ A copy of your ID card (resident card, etc.)
- ・ National Health Insurance Card (if you subscribed in Hitachi City)

◎For further information: Contact Hitachi City Office Citizen Section
0294-22-3111 ext. 506 (Japanese Only)