

**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 Pronuciation	氏名 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		交付作成書類 作成者	健康保険証	受付	
	番号			1	小 ES 中JHS 年Grade		番号			健康保険証	
					2	小 ES 中JHS 年Grade		保険証	回収 ・ 未回収	審査	
					3	小 ES 中JHS 年Grade		区分	普通 ・ 擬制	児童手当 (押印)	
					4	小 ES 中JHS 年Grade				マル福 (押印)	印鑑
					5	小 ES 中JHS 年Grade				転入学通知 (署名)	リアル
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)