

①記入日

令和 7 年 4 月 1 日 届 出

飯山市長 あて

住 民 異 動 届

*転入・転居の方のみ選択してください

1 すでにある世帯に入る 2 新たに世帯を設ける

TEL 090 1234 5678

②住所

(予定)
(得・喪失・離職)

1 転入 2 転居 3 転出 4 付転 5 世帯主 6 世帯主 7 世帯主 8 世帯主 9 世帯主 10 世帯主 11 世帯主 12 世帯主 13 世帯主 14 世帯主 15 世帯主 16 世帯主

③世帯主名

1. 本人 2. 世帯主 3. 代理人 ()

飯山 太郎

④この用紙を記入した方の記名・電話番号

(本人または同一世帯員以外の方は申請不可)

※記入内容に不明な点があった場合は、問い合わせをさせていただきます場合があります。

氏 名 (フリガナ)	生 年 月 日	性 別	続 柄	子 供	住民票コード (※転入時のみ記載してください)	通知カード	個人番号カード	国保資格	資格種 別	基礎年金番号	登 録 番 号	世 帯 員 名	続 柄	(B) 本 人 確 認
1 イイヤマ タロウ 飯山 太郎	大 ① 平 令 6 3 . 1 . 1	① 女	主	有		有	有	有	退	有	1・任			氏 名
2 イイヤマ ハナコ 飯山 花子	大 ① 平 令 6 3 . 2 . 2	① 男	妻	有		有	有	有	退	有	1・任			免・旅・個・在
3 イイヤマ イチロウ 飯山 一郎	大 昭 ① 令 2 8 . 3 . 3	① 女	子	有		有	有	有	退	有	1・任			その他 ()・無
4 イイヤマ モモヨ 飯山 桃代	大 昭 平 ① 元 . 4 . 4	① 男	子	有		有	有	有	退	有	1・任			【No. 1】

⑤国民健康保険資格を喪失する方
全員の氏名・フリガナ・生年月日・
性別・続柄

・ 記入した異動届

・ 社会保険等の資格を取得したことが証明できる書類（資格確認書または資格情報のお知らせ）の写し ※加入者全員分

・ 国民健康保険の資格確認書または資格情報のお知らせ ※国保資格喪失者全員分

3つの書類を下記の住所に郵送してください。

〒389-2292 長野県飯山市大字飯山1110番地1号 飯山市役所 市民環境課 国保年金係