

To the Mayor of Bunkyo-City Resident Change Notification 種

※Please fill in the bold lines.
 1点 住方等・免・バ・官身・在留方・他 ()
 2点 住方籍・身・保・年・介・銀・診・他 ()

Applicant (Please make ○ on Self or Attorney)
 Self - Attorney (Relationship with the applicant) Tel of the applicant
 Name () seal ()
 1 Home(Mobile) 2 Shared 3 Office

If the Attorney apply, please fill below.
 Address Tel () 1 Home(Mobile) 2 Shared 3 Office

The Date of Application	The Date of Moving	異動事由	変更区分	処理区分
.	.		全部・全部 一部・一部	

NEW Address katakana
 都道府県

FORMER Address
 都道府県

国民健康保険
 ・職業
 ・通勤一済・未
 新記号番号 []-[]
 ・保険証(新)発行一済・未(1・2・3)
 旧記号番号 []-[]
 ・保険証(旧)発行一済・未(1・2・3)
 回収一済・未(1・2・3)
 ・資格証明書発行 有

住基カード 回収 1・2・3	変更 1・2・3	在留カード記載 1・2・3	氏名対称表記 1・2・3	1号下	通知
種別欄 1 戸籍謄抄本 2 受理証明 3 母子手帳 4 電話確認 5				2号下	
備考				3号下	確認
				4号下	新再

1	katakana Name	Date of Birth	Relationship	住定年月日	国民年金			国民健康保険			介護	
					資格	基礎年金番号	資格	記号番号	返	受		
		明・大・昭・平	M	昭和・平成	有			有		本	有	
			F		無	1A任 2()	得 喪	有	昭 平	本	有 無	

Honseki(In the case of Japanese) Period of stay, Expiration date, 30-45, Status, Resident Card No Hitto-sha(In the case of Japanese), Nationality, Name-in-Katakana 住民票コード

		明・大・昭・平	M	昭和・平成	有			有		本	有
			F		無	1 A 任 2 ()	得 喪	有	昭 平	本	有 無

Honseki(In the case of Japanese) Period of stay, Expiration date, 30-45, Status, Resident Card No Hitto-sha(In the case of Japanese), Nationality, Name-in-Katakana Same as above 住民票コード

		明・大・昭・平	M	昭和・平成	有			有		本	有
			F		無	1 A 任 2 ()	得 喪	有	昭 平	本	有 無

Honseki(In the case of Japanese) Period of stay, Expiration date, 30-45, Status, Resident Card No Hitto-sha(In the case of Japanese), Nationality, Name-in-Katakana Same as above 住民票コード

摘要 介護保険 ① 記号番号 ②

1 点 確 認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 NO. <input type="checkbox"/> パスポート NO. <input type="checkbox"/> 住基カード (写真付) <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 (在留カード・特別永住者証明書) <input type="checkbox"/> 官公署発行の身分証明書 (写真付) <input type="checkbox"/> その他 ()
2 点 確 認 (ア)	<input type="checkbox"/> 保険証 NO. (国・社・共・国組) <input type="checkbox"/> 介護保険証 NO. <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療証 NO. <input type="checkbox"/> 年金手帳 NO. <input type="checkbox"/> 年金証書 NO. (国民・厚生・共済) <input type="checkbox"/> 住基カード (写真なし) <input type="checkbox"/> 生活保護受給者証 NO. <input type="checkbox"/> その他 ()
2 点 確 認 (イ)	<input type="checkbox"/> 学生証 (写真付) <input type="checkbox"/> 法人の身分証明書 (写真付) <input type="checkbox"/> 官公署発行の資格証明書 (写真付) <input type="checkbox"/> 預金通帳 () <input type="checkbox"/> キャッシュカード () <input type="checkbox"/> クレジットカード () <input type="checkbox"/> 診察券 () <input type="checkbox"/> シルバーパス <input type="checkbox"/> 公共料金領収書 (3月以内のもの) <input type="checkbox"/> 官公署からの通知書 <input type="checkbox"/> その他 ()