

M a i l  
郵 送 用

Resident Change Notification

住 民 異 動 届

( Move out  
転 出 )

野木町長あて

Applicant 届出人	Name 氏名	Phone number 電 話
------------------	------------	---------------------

Date of notification 届出の日 :      year      month      day 年      月      日	Date of change 異動の日 :      year      month      day 年      月      日
Previous address いままでの住所	Previos householder いままでの世帯主
New address あたらしい住所	New householder あたらしい世帯主

フリガナ N a m e 異動する人				
Date of birth 生年月日	year      month      day 年      月      日	year      month      day 年      月      日	year      month      day 年      月      日	year      month      day 年      月      日
Relationship 続 柄				
職員記入欄	国保 後期 介護 ども医療	国保 後期 介護 ども医療	国保 後期 介護 ども医療	国保 後期 介護 ども医療

**【Documents to be enclosed】** (同封するもの)

- ① A copy of Residence Card (在留カードの写し)
- ② Self - addressed stamped envelope (返信用封筒切手貼付)