

住 民 異 動 届

福井県吉田郡永平寺町長 様

届 出 年 月 日	令和 年 月 日	届出人氏名	㊞
転出予定年月日	令和 年 月 日	連 絡 先	() -

こ れ か ら の	住 所	
	世 帯 主	
い ま ま で の	住 所	福井県吉田郡永平寺町
	世 帯 主	

	転出するかたの氏名 (フリガナ)	生 年 月 日	性別	続柄	マイナンバー カードの有無
1	-----	大・昭・平・令 年 月 日	男・女		有・無
2	-----	大・昭・平・令 年 月 日	男・女		有・無
3	-----	大・昭・平・令 年 月 日	男・女		有・無
4	-----	大・昭・平・令 年 月 日	男・女		有・無
5	-----	大・昭・平・令 年 月 日	男・女		有・無

※ 国民健康保険・後期高齢者医療・介護保険・児童手当等の手続きが必要な場合がございますので、郵送する前に下記へ必ずご連絡ください。

〒910-1192 福井県吉田郡永平寺町松岡春日1-4 永平寺町役場 住民税務課

TEL : (0776) 61-3945 (直通) FAX : (0776) 61-3464