

住民異動届

届出日	令和 年 月 日	異動日 (転出の場合は予定の日)	令和 年 月 日
-----	----------	---------------------	----------

※太枠内をご記入ください

今までの住所	□転出証明書のとおり (転出証明書をお持ちの方のみ)	今までの世帯主 (生年月日 . . .)	旧世番 -
新しい住所		新しい世帯主 (生年月日 . . .)	新世番 -

異動者	氏名	新しい世帯主との続柄
	フリガナ ()	
	フリガナ ()	
	フリガナ ()	
	フリガナ ()	
	フリガナ ()	

再	国保	年金	後期	介護	子ども	学校	医助	備考
<input type="checkbox"/>	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 印鑑証明 <input type="checkbox"/> ゴミ収集カレンダー <input type="checkbox"/> ラジオ
<input type="checkbox"/>	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
<input type="checkbox"/>	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
<input type="checkbox"/>	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
<input type="checkbox"/>	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	

窓口に来た方	□個人番号カード □住民基本台帳カードの券面事項の変更も併せて届出します。	
	氏名	Ⓜ
異動者との関係	連絡先電話番号 ()	
	・本人 ・同一世帯員 ・上記以外 (親・子・兄弟姉妹・代理人・) ※上記以外の場合 窓口に来た方の住所	

本人確認	異動事由		
免・個・身障・在・バ・住 保・後・介・年 ・他 () 申出書	<input type="checkbox"/> 転入 (全部・一部) <input type="checkbox"/> 転居 (全部・一部/全部・一部) <input type="checkbox"/> 転出 (全部・一部) <input type="checkbox"/> 世変 (主変・分離・合併・変更) <input type="checkbox"/> 住所設定 (全部・一部) <input type="checkbox"/> 申出修正		
世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> 本籍地へ電話確認 <input type="checkbox"/> 戸籍確認	受付	入力	確認
<input type="checkbox"/> 異動者と届出人の関係確認			