

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	<input type="checkbox"/> 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	旧世番	-
新しい住所		新しい世帯主	新世番	-
		(生年月日 . . .)		
		(生年月日 . . .)		

異動者	氏名	新しい世帯主との続柄	再
	フリガナ ()		<input type="checkbox"/>
	フリガナ ()		<input type="checkbox"/>
	フリガナ ()		<input type="checkbox"/>
	フリガナ ()		<input type="checkbox"/>
	フリガナ ()		<input type="checkbox"/>

備考
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> 転入事由 (任意回答・複数可) ※この項目は人口減少対策に関する施策の効果検証のために活用させていただくものです。 <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 家庭事情 <input type="checkbox"/> その他 </div>
<input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 医療費 <input type="checkbox"/> 後期高齢 <input type="checkbox"/> 介護
<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

窓口に来た方	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 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 ※署名または記名押印 連絡先電話番号 ()
異動者との関係	・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・パ・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			