

住民異動届

届出日	令和 7 年 7 月 7 日	異動日 (転出の場合は予定の日)	令和 7 年 7 月 7 日
-----	----------------	---------------------	----------------

※太枠内をご記入ください

今までの住所	<input checked="" 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	(生年月日 . . .)	旧 地 区
新しい住所	岩手県一関市竹山町7番2号	新しい世帯主	一関 太郎 (生年月日 S50. 1. 23)	新 地 区

異動者	氏名	新しい世帯主との続柄	再
	フリガナ (イチノセキ タロウ)	世帯主	<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
<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 checked="" type="checkbox"/> 個人番号カード の券面事項の変更も併せて届出します。 氏名 一関 太郎 ※署名または記名押印 連絡先電話番号 (090-1234-5678)
異動者との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 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 保・後・介・年 他 () 申出書	<input type="checkbox"/> 転入(全部・一部)(特例・通常) <input type="checkbox"/> 転居(全部・一部/全部・一部) <input type="checkbox"/> 転出(全部・一部)(特例・通常) <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			