

(あて先)
胎内市長

住民異動届

決裁 課長 係長 確認

届出人 1 本人 2 世帯員 3 代理人	TEL(連絡先)	TEL(連絡先)	関係	異動事由(届出)			異動事由(職権)			入力	受付
				<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 転居	<input type="checkbox"/> 世帯主変更 <input type="checkbox"/> 世帯合併 <input type="checkbox"/> 世帯分離	<input type="checkbox"/> 地番訂正 <input type="checkbox"/> 世帯変更 <input type="checkbox"/> 職権記載	<input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 更正	<input type="checkbox"/> 職権消除 <input type="checkbox"/> 婚姻届 <input type="checkbox"/> 離婚届	<input type="checkbox"/> 転籍届 <input type="checkbox"/> その他届 ()		

TEL(連絡先) () 代理人住所 () Tel(連絡先) () 関係 ()

届出日	・	・	新住所	番地番号	・新築・既存 ・アパート ・市営住宅	新しい世帯主	新行政区
異動日	・	・	旧住所	番地番号	一戸建て ・アパート ・市営住宅	今までの世帯主	

方書(施設名、アパート名、寮名)はこちら⇒

事由	全部・一部	本籍	外国の方は国籍	番地番号	筆頭者	住所地特例	本人確認
						有・無	免・マ・旅・在・他()

異動者氏名(フリガナ)		生年月日	性別	続柄	国籍	在留カード番号	異動理由	転入	妊婦	マイナンバー	国保資格	国民年金	後期高齢	介護保険	子ども医療	小中学生	印鑑登録	障害者手帳	通知
1		大・昭・平・令・西	男				1 2 3	新	有	忘れ 変更	有	有	有	有	有	有	有	有	有・無
		・	女				4 5 6	再	無	海外	無	無	無	無	無	無	無	無	処 理 欄
2		大・昭・平・令・西	男				1 2 3	新	有	忘れ 変更	有	有	有	有	有	有	有	有	住基 カード
		・	女				4 5 6	再	無	海外	無	無	無	無	無	無	無	無	住基 カード
3		大・昭・平・令・西	男				1 2 3	新	有	忘れ 変更	有	有	有	有	有	有	有	有	税務
		・	女				4 5 6	再	無	海外	無	無	無	無	無	無	無	無	学校 教育
4		大・昭・平・令・西	男				1 2 3	新	有	忘れ 変更	有	有	有	有	有	有	有	有	
		・	女				4 5 6	再	無	海外	無	無	無	無	無	無	無	無	児童 手当
5		大・昭・平・令・西	男				1 2 3	新	有	忘れ 変更	有	有	有	有	有	有	有	有	
		・	女				4 5 6	再	無	海外	無	無	無	無	無	無	無	無	母子 手帳

備考
 付記転入届
 みなしカードから在留カードへ切替
 法務省通知により在留カード番号を変更
 前カード番号()

※該当する異動理由の番号に○印をつけてください。

1:仕事 2:住宅 3:学業(入学・卒業) 4:家族に伴う異動
 5:戸籍(婚姻・離婚等) 6:その他(施設入所等)

マイナンバーカード
 裏書することを申し出ます
 (住所・氏名・他)

送付先
 情報ID 申請書
 (白紙)

確認欄