

○太線の枠内をボールペンで記入してください。○この届け出は、十四日以内に届け出をしてください。

住民異動届

区長 あて

世帯コード									
新					-				
旧					-				

特例		
転入		
全部	一部	未届 国外 住所設定 転出取消 30条の46

特例			(ー)								
転出			区間		区内		世帯変更		職権記載		
全部	一部	国外 一転主変	全⇒全 全⇒一 一⇒全 一⇒一		全⇒全 全⇒一 一⇒全 一⇒一		主変 世変 分離 合併	錯誤 かた書 30条の48	全部	一部	職記 職修 職消 職回 30条の47

届出日 (今日)	令和 (Y)	年 (M)	月 (D)	日	異動日	平成 令和	年 (Y)	月 (M)	日 (D)
-------------	-----------	----------	----------	---	-----	----------	----------	----------	----------

これから 住所	(マンション・アパート名、部屋番号等)				(強・申)				これからの世帯主氏名									
いままで 住所	(マンション・アパート名、部屋番号等)								いままでの世帯主氏名									
本籍	(転入の方のみ)								筆頭者氏名									

世帯主変更による続柄修正										
新世帯					旧世帯					
氏名				続柄	氏名				続柄	
1					1					
2					2					
3					3					
4					4					
記号		番号			新番付与	被保証 ＊	異動区分		未納処理 (精算納付書)	
新							全部 一部	分離 合併	銀 行	郵 便
旧									MPN	未納なし

異動される方全員の氏名				性別	生年月日	続柄	住民票コード <small>（※転入の方のみ）</small>									
ふりがな																
氏		名														
1				男・女	明・大・昭・平・令 ・ ・											
				男・女	明・大・昭・平・令 ・ ・											
2				男・女	明・大・昭・平・令 ・ ・											
				男・女	明・大・昭・平・令 ・ ・											
3				男・女	明・大・昭・平・令 ・ ・											
				男・女	明・大・昭・平・令 ・ ・											
4				男・女	明・大・昭・平・令 ・ ・											
				男・女	明・大・昭・平・令 ・ ・											
5				男・女	明・大・昭・平・令 ・ ・											
				男・女	明・大・昭・平・令 ・ ・											

国民健康保険										国民年金				介護		後期	
児手 小・中	通知力	個力	住力	資格	取得年月日	退職	職業	新証	旧証	資格	種別	基礎年金番号		資格	認定	資格	証明
												取得年月日					
有無	小・中	有無	小・中	有無	有無	有無	有無	有無	有無	有無	強任	取得年月日		被保険者番号		被保険者番号	
												有無	有無	有無	保資		
																・	・
有無	小・中	有無	小・中	有無	有無	有無	有無	有無	有無	有無	強任	取得年月日		被保険者番号		被保険者番号	
												有無	有無	有無	保資		
																・	・
有無	小・中	有無	小・中	有無	有無	有無	有無	有無	有無	有無	強任	取得年月日		被保険者番号		被保険者番号	
												有無	有無	有無	保資		
																・	・
有無	小・中	有無	小・中	有無	有無	有無	有無	有無	有無	有無	強任	取得年月日		被保険者番号		被保険者番号	
												有無	有無	有無	保資		
																・	・
有無	小・中	有無	小・中	有無	有無	有無	有無	有無	有無	有無	強任	取得年月日		被保険者番号		被保険者番号	
												有無	有無	有無	保資		
																・	・
有無	小・中	有無	小・中	有無	有無	有無	有無	有無	有無	有無	強任	取得年月日		被保険者番号		被保険者番号	
												有無	有無	有無	保資		
																・	・
有無	小・中	有無	小・中	有無	有無	有無	有無	有無	有無	有無	強任	取得年月日		被保険者番号		被保険者番号	
												有無	有無	有無	保資		
																・	・

※お名前のわかるもの(運転免許証等)を確認させていただきますので、ご用意をお願いします。

届出に
来た方

※
氏名
(日中の連絡先) 電話番号
連絡先メールアドレス

世帯主
との
続柄

@

本人
確認
書類

呼出
番号

受
付

入
力

照
合

交付物

通知力

個人力

住力

在留力

転入学

国保証

備考

【住コ 有 新規付番】

【個番 有 新規付番】

【CS確認済 個人番号生成要求済】