

習志野市長 あて

住民異動届

・届出の任に当たっている者本人による署名の場合、押印は必要ありません。
・届出に來られた方の本人確認をさせていただきます。お名前のわかるもの(身分証明書など)をご提示願います。

届出日	令和 年 月 日	異動日	令和 年 月 日	区分	全部	増減	転入	転居	転出	国外転出	世帯	主変	合併	分離	変更	転出取消	回復	特例	30条の46	30条の47	続柄変更	()	
新しい住所	丁目 番 号 番地							新しい世帯主				届出に來た方	氏名	本人・世帯主・代理人(本人との関係)									
いままでの住所	丁目 番 号 番地							いままでの世帯主						連絡先	TEL - - (自宅・携帯など)								
本籍								筆頭者				代理人住所											
No.	フリガナ 異動する人の氏名		生年月日	性別	続柄	学校	住民票コード ・国籍地域 ・在留期間 ・30条45区分 ・在留資格 ・在留期間満了日 ・カード番号				印鑑	カード	児童	介護	高医	国保	国退	国民年金 基礎年金番号				届出人確認欄	
1			大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男 女		小 中					回 未	住 個	有 無	有 無	有 無	有 無	本 扶	有 無	1 任	得 喪	年 月 日	<input type="checkbox"/> 運転免許証	
2			大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男 女		小 中					回 未	住 個	有 無	有 無	有 無	有 無	本 扶	有 無	1 任	得 喪	年 月 日	<input type="checkbox"/> 住基カード	
3			大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男 女		小 中					回 未	住 個	有 無	有 無	有 無	有 無	本 扶	有 無	1 任	得 喪	年 月 日	<input type="checkbox"/> 資格確認書	
4			大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男 女		小 中					回 未	住 個	有 無	有 無	有 無	有 無	本 扶	有 無	1 任	得 喪	年 月 日	<input type="checkbox"/> 在留カード等	
5			大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男 女		小 中					回 未	住 個	有 無	有 無	有 無	有 無	本 扶	有 無	1 任	得 喪	年 月 日	<input type="checkbox"/> パスポート	
			大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男 女		小 中					回 未	住 個	有 無	有 無	有 無	有 無	本 扶	有 無	1 任	得 喪	年 月 日	<input type="checkbox"/> 銀行カード	
			大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男 女		小 中					回 未	住 個	有 無	有 無	有 無	有 無	本 扶	有 無	1 任	得 喪	年 月 日	<input type="checkbox"/> その他 ()	
備考	<div>国保新規加入希望 <input type="checkbox"/> 本籍地最終住民登録地確認済 <input type="checkbox"/> 社保加入中 <input type="checkbox"/> 住所地・職権消除日 年 月 日 前住所確認済(申述時) <input type="checkbox"/> 新住所確認済(1ヶ月以内の時確認) <input type="checkbox"/></div>																						
裏書き 住 No.		個 No.		在 No.		事務処理				附票		項目修正		外字	文字コード	届出日以外の入力日 令和 年 月 日		再発行(準ずる証明書)					
氏名		続柄		住民票		受付		カード記載		原票照合		学校案内		入力		確認		入力		確認		年 月 日	
		世帯主		戸籍		入力		カード確認		国保		年金		介護		本籍通知		コピー		済・不要		年 月 日	
				印鑑登録														項目・回数				転出(予定)	
				印鑑証明		確認		カード交付		高齢医療		乳・児童		前住所通知								職権消除 年 月 日	
				住カード 個カード																			

※赤わくの中を黒のボールペンでお書きください。