

別記第1号様式（第4条関係）

住民異動届

※代理人が手続きをされる場合は委任状等をお持ちください。

太枠の中をご記入ください

※住民票が必要な場合は下部も記入

(宛先) 板橋区長

☐ 転入 (○ 特例)

☐ 転出 (○ 特例)

☐ 転居

☐ 世帯変更(合併 分離 世帯構成 世帯主変更)

☐ 修正(婚姻)

☐ その他()

個人番号カード（住民基本台帳カード）の交付を受けている方が転出される場合、住民基本台帳ネットワークで転出証明書情報を送信します。転入届の際にこれらのカードを提示してください。暗証番号入力が必要です。

□確認済

全有

一無

全一

異動年月日(引っ越しの日付) 令和・西暦 年 月 日			届出年月日(今日の日付) 令和・西暦 年 月 日			窓口に来た方						
新住所 〒			新世帯主名			氏名 <input type="checkbox"/> 新世帯主と同じ／ <input type="checkbox"/> 旧世帯主と同じ						
<div><input type="checkbox"/>自世帯のみ</div> <div><input type="checkbox"/>方書略</div>			生年月日 大・昭・平・令・西暦 年 月 日			住所 〒 <input type="checkbox"/> 新住所と同じ／ <input type="checkbox"/> 旧住所と同じ						
旧住所 〒			旧世帯主名 <input type="checkbox"/> 同上			電話番号						
個人番号カード（住民基本台帳カード）・通知カードをお持ちの方 → <input type="checkbox"/> 記載事項変更／ <input type="checkbox"/> 返納()						異動した方との関係 <input type="checkbox"/> 本人／ <input type="checkbox"/> 同じ世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人						
異動した方全員について記入してください。（外国籍の方は在留カードのとおりに記入してください。）						区記入欄						
No.	ふりがな 氏 名	生年月日	性別	世帯主 との続柄	マイナ保険証 利用登録 (国保)	児 手 医 案	再転 個新 住新	住 未	□期間経過 <input type="checkbox"/> 免許証・経歴 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード（住基カードB） <input type="checkbox"/> 特永・在留カ（外登） <input type="checkbox"/> 身障手帳 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> カード等 <input type="checkbox"/> 年金手帳・基礎年金番号通知書 <input type="checkbox"/> 聴聞 <input type="checkbox"/> その他 () 異動年月日 <input type="checkbox"/> 届出日をいれた <input type="checkbox"/> 代理人が届けた 様と同住所別世帯 <input type="checkbox"/> 台帳確認済 <input type="checkbox"/> 台帳係へ 戸建旧名称 <input type="checkbox"/> 電子証明書失効説明済 <input type="checkbox"/> 継続処理後裏書 <input type="checkbox"/> 裏面要チェック			
1		大・昭・平・令 年 月 日	男 女	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 子 ()	有・無	国 社 交 〒 資 通 高 状 書 回 封 案 介 認 交 〒 書 回 封 案 年 案 後 案 印 回 処 在 住 A . B 個 (署) 旧	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
2		大・昭・平・令 年 月 日	男 女	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 子 ()	有・無	国 社 交 〒 資 通 高 状 書 回 封 案 介 認 交 〒 書 回 封 案 年 案 後 案 印 回 処 在 住 A . B 個 (署) 旧	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
3		大・昭・平・令 年 月 日	男 女	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 子 ()	有・無	国 社 交 〒 資 通 高 状 書 回 封 案 介 認 交 〒 書 回 封 案 年 案 後 案 印 回 処 在 住 A . B 個 (署) 旧	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
4		大・昭・平・令 年 月 日	男 女	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 子 ()	有・無	国 社 交 〒 資 通 高 状 書 回 封 案 介 認 交 〒 書 回 封 案 年 案 後 案 印 回 処 在 住 A . B 個 (署) 旧	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	受付	入力	照合	裏書
5		大・昭・平・令 年 月 日	男 女	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 子 ()	有・無	国 社 交 〒 資 通 高 状 書 回 封 案 介 認 交 〒 書 回 封 案 年 案 後 案 印 回 処 在 住 A . B 個 (署) 旧	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	交付	受付No.		

住民票申請書

同時に窓口で住民票を申請される場合は、以下もご記入下さい。窓口に来た方が別世帯の方の場合、委任状が必要です。

種別・通数	1世帯全員 通	2世帯一部※ 通	※記載する方の氏名				世帯主名・続柄の記載の有無	のせる・のせない
【外国籍の方のみ選択】住民票の写し等の表示について不要な項目に○をしてください。※その他の項目の表示が必要な場合は、窓口でお尋ねください。							【日本国籍の方のみ選択】	のせる・のせない
氏名のカタカナ表記		国籍・地域	30条の45の規定区分	在留カード等の番号	在留資格・在留期間・満了日		本籍・筆頭者の記載の有無	
個人番号（マイナンバー）記載の有無	のせる・のせない	使用目的	自己保管・勤務先提出・〔 〕			提出先		

備考欄

☐ CS

☐ 本籍・筆頭・最終住所地（担当

）

住C

☐変更なし