

住民異動届

天塩町長様

異動区分	異 動 事 由						
<input type="checkbox"/> 世帯	<input type="checkbox"/> 転入	<input type="checkbox"/> 転出	<input type="checkbox"/> 世帯合併	<input type="checkbox"/> 続柄変更	<input type="checkbox"/> 30条の47	<input type="checkbox"/> 転出取消	<input type="checkbox"/> 住所設定
<input type="checkbox"/> 一部	<input type="checkbox"/> 転居	<input type="checkbox"/> 世帯分離	<input type="checkbox"/> 世帯主変更	<input type="checkbox"/> 30条の46	<input type="checkbox"/> その他 ()		

届出年月日 令和 年 月 日	届出 人 (窓口に来た人)	区分 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人	住所				
異動(予定)年月日 令和 年 月 日		氏名	異動する人との続柄	※代理人の場合のみ記入			
TEL		本人確認 <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> パ <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> その他 ()					

新住所		方書(マンション・団地・施設名等)	新世帯主	新行政区
旧住所		方書(マンション・団地・施設名等)	旧世帯主	旧行政区
本籍(国籍)		筆頭者	※旧戸籍の表示又は最終住民記録地	

国外からの転入であって住民票に記載されたことのある場合、日本における直近の住所と転出時期 (直近の住所) (転出時期) 年 月

異動する人全員を記入してください					在留カード等内容 (※外国人のみ)	国民年金	通知カード・個人番号カード 住民基本台帳カード発行状況	国保	後期	介護	児童	印鑑
No.	氏名(ふりがな)	生年月日	性別	世帯主との続柄	在留資格	在留期間等	基礎年金番号	<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
1	ふりがな	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		在留資格	在留期間等	基礎年金番号	<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
		住民票コード			記号番号		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 任意	<input type="checkbox"/> 住基カード	<input type="checkbox"/> 記載変更	<input type="checkbox"/> 返納・再交付		
2	ふりがな	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		在留資格	在留期間等	基礎年金番号	<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
		住民票コード			記号番号		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 任意	<input type="checkbox"/> 住基カード	<input type="checkbox"/> 記載変更	<input type="checkbox"/> 返納・再交付		
3	ふりがな	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		在留資格	在留期間等	基礎年金番号	<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
		住民票コード			記号番号		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 任意	<input type="checkbox"/> 住基カード	<input type="checkbox"/> 記載変更	<input type="checkbox"/> 返納・再交付		
4	ふりがな	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		在留資格	在留期間等	基礎年金番号	<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
		住民票コード			記号番号		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 任意	<input type="checkbox"/> 住基カード	<input type="checkbox"/> 記載変更	<input type="checkbox"/> 返納・再交付		
5	ふりがな	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		在留資格	在留期間等	基礎年金番号	<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
		住民票コード			記号番号		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 任意	<input type="checkbox"/> 住基カード	<input type="checkbox"/> 記載変更	<input type="checkbox"/> 返納・再交付		

備考 その他届出内容添付書面のとおり 届出人署名 _____