

住民異動届

(あて先) つがる市長

| | | |
|-------|-----|----|
| 行政区確認 | 決裁者 | 扱者 |
|-------|-----|----|

| | | |
|-----|---------------------|------------------------|
| 届出日 | 令和 年 月 日 (今日の日付を記入) | |
| 届出人 | 氏名 | 窓口にきた人 異動する人からみた関係 |
| | 住所 | (でんわ) _____ 代理人のみ記入 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|------|----|--------|---------|-------|--------|----------|----------|--------|------------------------|------|
| 異動事由 | 転入 | 出生 | 転出 | 住所設定 | 転出 | 死亡 | 職権消除 | 転居 | 申出住所修正 | 世帯合併・分離 | 世帯主変更 | 世帯構成変更 | 30条の46転入 | 30条の47届出 | 附則5条届出 | 職権修正 婚姻・離婚 転籍・入籍 | 異動区分 |
| | 1 全部 | 2 一部 | 3 全部 → 全部 | 4 全部 → 一部 | 5 一部 → 全部 | 6 一部 → 一部 | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---------|--|--------|
| 異動日 | 令和 年 月 日 (実際に住み始めた日・転出予定日・変更があった日等を記入) | |
| あたらしい住所 | あたらしい世帯主 | |
| いままでの住所 | いままでの世帯主 | |
| 本籍 | No. ※1 <input type="checkbox"/> あたらしい住所と同じ <input type="checkbox"/> いままでの住所と同じ | 筆頭者 ※1 |
| | No. ※1 <input type="checkbox"/> あたらしい住所と同じ <input type="checkbox"/> いままでの住所と同じ | 筆頭者 ※1 |

| | |
|----------|--|
| 届出人の本人確認 | 証明書等による確認 (種類等) |
| | 個人番号カード・運転免許・旅券 年金手帳・身障手帳・資格確認書 預金通帳・身分証明書・社員証 在留カード・特別永住者証明書 |
| | 聞き取りによる確認 (質問内容) |
| | 通知日 返送日 |

● 異動する人本人が署名したときは押印不要です
● 太枠の中を黒のボールペンでお書きください

| No. | フリガナ 異動する人 氏名 | 生年月日 | 性別 | 世帯主 との続柄 | 個人番号 カード | 国籍・地域 第30条の45に 規定する区分 | 在留資格 在留期間等 | 在留カード等の 番号 在留期間等の 満了の日 | 国保 資格 | 後期 高齢 資格 | 介護 資格 | 再転入 (旧氏等) | 券面記載事 項変更届 | 電子証明 書発行届 | 申請書 出力 |
|-----|---------------------|-----------------|----|-------------|----------------------|-----------------------------|-------------------|---------------------------------|----------|----------------|----------|--------------------------|---------------|--------------|-----------|
| 1 | | 大昭 平令 . . ※2 | 男女 | | 有 無 記載事項変更 返 納 | ※3 ※3 | ※3 ※3 | ※3 ※3 | 有 無 | 有 無 | 有 無 | <input type="checkbox"/> | 再・新 | | |
| 2 | | 大昭 平令 . . ※2 | 男女 | | 有 無 記載事項変更 返 納 | ※3 ※3 | ※3 ※3 | ※3 ※3 | 有 無 | 有 無 | 有 無 | <input type="checkbox"/> | 再・新 | | |
| 3 | | 大昭 平令 . . ※2 | 男女 | | 有 無 記載事項変更 返 納 | ※3 ※3 | ※3 ※3 | ※3 ※3 | 有 無 | 有 無 | 有 無 | <input type="checkbox"/> | 再・新 | | |
| 4 | | 大昭 平令 . . ※2 | 男女 | | 有 無 記載事項変更 返 納 | ※3 ※3 | ※3 ※3 | ※3 ※3 | 有 無 | 有 無 | 有 無 | <input type="checkbox"/> | 再・新 | | |
| 5 | | 大昭 平令 . . ※2 | 男女 | | 有 無 記載事項変更 返 納 | ※3 ※3 | ※3 ※3 | ※3 ※3 | 有 無 | 有 無 | 有 無 | <input type="checkbox"/> | 再・新 | | |

- ※1 日本人の方のみ記入してください。
- ※2 生年月日欄は外国人住民の方は西暦で記入しても差し支えありません
- ※3 外国人住民の方のみ記入してください。

| | |
|----|--|
| 備考 | |
|----|--|