

基山町長 様

住民異動届

行政区	新	世帯	新
	旧		旧

令和 年 月 日届出 | 令和 年 月 日異動

※太枠の中を記入してください。

新住所	都道府県市郡	番地番号	新世帯主フリガナ
	アパート名など	号	
旧住所	都道府県市郡	番地番号	旧世帯主フリガナ
	アパート名など	号	

届出人情報	フリガナ 氏名 TEL () - () 代理人の住所	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 同じ世帯の人 <input type="checkbox"/> 職権 <input type="checkbox"/> 代理人
-------	---------------------------------------	--

本人確認	<input type="checkbox"/> 免許 保険 (<input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 介護) <input type="checkbox"/> 手帳 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 個番 <input type="checkbox"/> 住基 (写真 有・無) <input type="checkbox"/> 在留 <input type="checkbox"/> その他	通知発送 済 未
	番号	

No.	氏名 生年月日	性別	世帯主との続柄	本籍 (上段・日本人のみ) ・国籍 (下段・外国人のみ)	個人番号・住基カード	国保	国民年金	後期	介護
1	フリガナ (大昭平令西暦 年 月 日生)	男		<input type="checkbox"/> 新・旧住所と同じ 本籍 筆頭者 <input type="checkbox"/> 新・旧世帯主と同じ	有 個 無 住 後日	<input type="checkbox"/> 継続利用 <input type="checkbox"/> 署名更新 <input type="checkbox"/> 券面記載 <input type="checkbox"/> 返納	1 3 ()	有 無	有 無
		女		国籍 資格 番号 <input type="checkbox"/> 券面記載 <input type="checkbox"/> コピー添付 区分 <input type="checkbox"/> 中長期在留者 <input type="checkbox"/> 特別永住者 期間 期限					
2	フリガナ (大昭平令西暦 年 月 日生)	男		<input type="checkbox"/> No.()と同じ 本籍 筆頭者 <input type="checkbox"/> No.()と同じ	有 個 無 住 後日	<input type="checkbox"/> 継続利用 <input type="checkbox"/> 署名更新 <input type="checkbox"/> 券面記載 <input type="checkbox"/> 返納	1 3 ()	有 無	有 無
		女		国籍 資格 番号 <input type="checkbox"/> 券面記載 <input type="checkbox"/> コピー添付 区分 <input type="checkbox"/> 中長期在留者 <input type="checkbox"/> 特別永住者 期間 期限					
3	フリガナ (大昭平令西暦 年 月 日生)	男		<input type="checkbox"/> No.()と同じ 本籍 筆頭者 <input type="checkbox"/> No.()と同じ	有 個 無 住 後日	<input type="checkbox"/> 継続利用 <input type="checkbox"/> 署名更新 <input type="checkbox"/> 券面記載 <input type="checkbox"/> 返納	1 3 ()	有 無	有 無
		女		国籍 資格 番号 <input type="checkbox"/> 券面記載 <input type="checkbox"/> コピー添付 区分 <input type="checkbox"/> 中長期在留者 <input type="checkbox"/> 特別永住者 期間 期限					
4	フリガナ (大昭平令西暦 年 月 日生)	男		<input type="checkbox"/> No.()と同じ 本籍 筆頭者 <input type="checkbox"/> No.()と同じ	有 個 無 住 後日	<input type="checkbox"/> 継続利用 <input type="checkbox"/> 署名更新 <input type="checkbox"/> 券面記載 <input type="checkbox"/> 返納	1 3 ()	有 無	有 無
		女		国籍 資格 番号 <input type="checkbox"/> 券面記載 <input type="checkbox"/> コピー添付 区分 <input type="checkbox"/> 中長期在留者 <input type="checkbox"/> 特別永住者 期間 期限					
5	フリガナ (大昭平令西暦 年 月 日生)	男		<input type="checkbox"/> No.()と同じ 本籍 筆頭者 <input type="checkbox"/> No.()と同じ	有 個 無 住 後日	<input type="checkbox"/> 継続利用 <input type="checkbox"/> 署名更新 <input type="checkbox"/> 券面記載 <input type="checkbox"/> 返納	1 3 ()	有 無	有 無
		女		国籍 資格 番号 <input type="checkbox"/> 券面記載 <input type="checkbox"/> コピー添付 区分 <input type="checkbox"/> 中長期在留者 <input type="checkbox"/> 特別永住者 期間 期限					

※個人番号カード・住基カード・在留カードをお持ちの方は、異動届と一緒にカードをご提出ください。

1. 転入【特例・国外・再】

(全部・一部)

3. 転居

全部	全部
→	
一部	一部

2. 転出【特例・国外】

(全部・一部)

4. 出生

5. 死亡

6. 世帯変更

【主・分・合・員】

7. 職権【記載・消除】

(全部・一部)

8. 30条46・47届出

(全部・一部)

9. その他

(全部・一部)

【備考欄】

続柄確認・地番確認・組合確認・M申請書交付・委任状・同意書

世帯主変更に伴う続柄修正	国保
→	世帯人数 擬主 旧主
→	増 得
→	減 喪
→	番号

職員チェック欄										
印鑑	国保	後保	介保	ひとり親	母子手帳	住基コード	出生一時金	町営	子ども医療	児童手当
									有 無	有 無 公
火葬許可	公園許可	公園使用料	葬祭費	本籍地	附票	区・民	介護	国保税	学校	ガイド
									有 無	有 無

受付	入力	チェック
	保	
	年	