

届出人 (本人・世帯主・代理人)

氏名 ㊟

電話番号 () -

住民異動届

浅川町長

【注】太線の中を記入してください。※は外国人の方のみ記入してください。

届出年月日 (今日の日付) 令和 年 月 日	異動区分 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部	異動事由 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 職権記載 <input type="checkbox"/> 住所設定 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 付記転出 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 主変更 <input type="checkbox"/> 世帯分離 <input type="checkbox"/> 世帯合併 <input type="checkbox"/> 職権消除 <input type="checkbox"/> 帰化 <input type="checkbox"/> 転出取消 <input type="checkbox"/> 回復 <input type="checkbox"/> 職権訂正	養子縁組 <input type="checkbox"/> 養子縁組 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 入籍 <input type="checkbox"/> 転籍
異動年月日 令和 年 月 日			
新しい所 住	世帯主の氏名		
いままでの所 住	世帯主の氏名		
本籍	筆頭者の氏名		

本人確認書類	
<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 保険証
<input type="checkbox"/> 住基カード	<input type="checkbox"/> 年金手帳
<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 年金証書
<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> 学生証
<input type="checkbox"/> その他 ()	

番号	フリガナ 氏名	生年月日	性別	続柄	国籍・地域	在留資格	在留カードの番号	通知 カード	個人番号 カード	住基 カード	基本 台帳	印鑑 抹消	通知		
					法第30条の45に規定する区分	在留期間等	在留期間等の満了日						前住所	本籍	
1		大・昭・平・令	男		※	※	※	有無	有無	有無					
			女		※	※	※	記載事項変更 返納	記載事項変更 返納	記載事項変更 返納					
2		大・昭・平・令	男		※	※	※	有無	有無	有無	国保	年金	後期高齢	介護	
			女		※	※	※	記載事項変更 返納	記載事項変更 返納	記載事項変更 返納					
3		大・昭・平・令	男		※	※	※	有無	有無	有無	児童	乳児	ひとり親	保健センター	
			女		※	※	※	記載事項変更 返納	記載事項変更 返納	記載事項変更 返納					
4		大・昭・平・令	男		※	※	※	有無	有無	有無	選管	教委	住宅	障がい	
			女		※	※	※	記載事項変更 返納	記載事項変更 返納	記載事項変更 返納					
5		大・昭・平・令	男		※	※	※	有無	有無	有無	生保	税務	カード	無線	
			女		※	※	※	記載事項変更 返納	記載事項変更 返納	記載事項変更 返納					

特記事項	この転入・転居により同一世帯員となることについて世帯主の同意を得ています。㊟										決裁	課長
	この転入・転居に伴い、別世帯とすることを申し出ます。㊟											課長補佐
	出生による住民票コード通知票を受領しました。㊟											