

習志野市長 あて

# 住民異動届

・届出に来られた方の本人確認をさせていただきます。お名前のわかるもの(身分証明書など)をご提示願います。

[ ]

※赤わくの中を黒のボールペンでお書きください。

届出日	平成 年 月 日	異動日	平成 年 月 日	区分	全部 一部	増減		転入		転居		転出		国外転出		世帯			転出	回復	特例	30条 の46	30条 の47	続柄 変更	( )
新しい 住所	丁目 番地 号			新しい 世帯主				届出に 来た方	氏名																
	方書き(アパート名等)				本人・世帯主・代理人(本人との関係)																				
いままで の 住所	丁目 番地 号			いままでの 世帯主				代理人 住所	連絡先																
	方書き(アパート名等)				TEL - - (自宅・携帯など)																				
本籍																									

No.	フリガナ 異動する人の氏名	生年月日	性別	続柄	学校	住民票コード	国籍地域 ・在留期間	30条45区分 ・在留資格 ・在留期間満了日	カード 番号	印鑑	児童 カード	介護 有無	高医 有無	国保 有無	国退 有無	国民年金 基礎年金番号	届出人確認欄				
1		明・大・昭・平 年 月 日	男 女		小 中					回 未	住 個	有 無	有 無	有 無	有 無	本 扶	有 無	1 任	得 喪	年 月 日	<input type="checkbox"/> 運転免許証
2		明・大・昭・平 年 月 日	男 女		小 中					回 未	住 個	有 無	有 無	有 無	有 無	本 扶	有 無	1 任	得 喪	年 月 日	<input type="checkbox"/> 住基カード
3		明・大・昭・平 年 月 日	男 女		小 中					回 未	住 個	有 無	有 無	有 無	有 無	本 扶	有 無	1 任	得 喪	年 月 日	<input type="checkbox"/> 個人番号カード
4		明・大・昭・平 年 月 日	男 女		小 中					回 未	住 個	有 無	有 無	有 無	有 無	本 扶	有 無	1 任	得 喪	年 月 日	<input type="checkbox"/> 健康保険証
5		明・大・昭・平 年 月 日	男 女		小 中					回 未	住 個	有 無	有 無	有 無	有 無	本 扶	有 無	1 任	得 喪	年 月 日	<input type="checkbox"/> 在留カード等
										回 未	住 個	有 無	有 無	有 無	有 無	本 扶	有 無	1 任	得 喪	年 月 日	<input type="checkbox"/> パスポート
										回 未	住 個	有 無	有 無	有 無	有 無	本 扶	有 無	1 任	得 喪	年 月 日	<input type="checkbox"/> 銀行カード
										回 未	住 個	有 無	有 無	有 無	有 無	本 扶	有 無	1 任	得 喪	年 月 日	<input type="checkbox"/> その他 ( )

備考

裏書き 住 No. 個 No. 通 No. 在 No.

本籍地最終住民  
登録地確認済  
住定日・職権消除日  
平成 年 月 日

新住所確認済  
(1ヶ月以内の時確認)

・世帯主が転入・転出・転居するときは、新世帯主・世帯員の氏名・続柄を記入してください。 氏名 続柄 世帯主 戸籍 印鑑登録 印鑑証明 住カード 個カード	同日交付	事務処理				附票		項目修正	外字	文字コード	届出日以外の入力日 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/> 再発行(準ずる証明書) 平成 年 月 日 転出届 平成 年 月 日 転出(予定) <input type="checkbox"/> 職権消除 平成 年 月 日
	住民票	受付	カード記載	原票照合	学校案内	入力	確認				入力	確認	
	戸籍	入力	カード確認	国保	年金	介護	本籍通知		コピー	済・不要	コピー	済・不要	
	印鑑登録	確認	カード交付	高齢医療	乳・児童	前住所通知		項目・回数			項目・回数		
	印鑑証明	確認	カード交付	高齢医療	乳・児童	前住所通知		項目・回数			項目・回数		