習志野市長　あて

住民異動届

・届出の任に当たっている者本人による署名の場合、押印は必要ありません。
・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	令和　年　月　日	異動日	令和　年　月　日	区分	全部 / 一部	増 / 減	転入	転居	転出	国外転出	世帯 主変	世帯 合併	世帯 分離	世帯 変更	転出取消	回復	特例	30条の46	30条の47	続柄変更	（　）

新しい住所	丁目　番　番地　号 方書き（アパート名等）	新しい世帯主の氏名		届出に来た方	氏名 / 本人・世帯主・代理人（本人との関係　）
いままでの住所	丁目　番　番地　号 方書き（アパート名等）	いままでの世帯主の氏名			連絡先 TEL　－　－　（自宅・携帯など）
本籍		筆頭者			代理人住所

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 ・30条45区分 ・在留資格 ・在留期間 ・在留期間満了日 ・カード番号	印鑑	カード	児童	介護	高医	国保	国退	国民年金 基礎年金番号	届出人確認欄
1		大・昭・平・令・西暦 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	□ 運転免許証
2		大・昭・平・令・西暦 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	□ 住基カード
3		大・昭・平・令・西暦 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	□ 個人番号カード
4		大・昭・平・令・西暦 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	□ 健康保険証
5		大・昭・平・令・西暦 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	□ 在留カード等 □ パスポート □ 銀行カード □ その他（　）

備考

□国保新規加入希望
□社保加入中
□本籍地最終住民登録地確認済 住定日・職権消除日 令和　年　月　日
□前住所確認済（申述時）
□新住所確認済（1ヶ月以内の時確認）

裏書き　住 No.　　個 No.　　在 No.

・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

同日交付	事務処理					附票		人	項目修正		外字	文字コード				届出日以外の入力日 令和　年　月　日		□再発行（準ずる証明書）
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						入力	確認	年　月　日
戸籍																		転出届
印鑑登録	入力	カード確認	国保	年金	介護	本籍通知		通	コピー	済・不要						コピー	済・不要	年　月　日
印鑑証明									項目・回数							項目・回数		転出（予定）
住カード 個カード	確認	カード交付	高齢医療		乳・児童	前住所通知		通										□職権消除 年　月　日