

転居日を必ず記入してください。

住民異動届

習志野市長 あて

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

届出日	令和 ○年 ○月 ○日	異動日	令和 年 月 日	区	全部	増	転	転	転	国外	世	帯	転出	回	特	30条	30条	続柄	()
				分	一部	減	入	居	出	転出	主	合	取	復	例	の46	の47	変更	()
新しい住所	千葉県習志野市鷺沼 ○丁目 ○番地 ○号			新しい世帯主の氏名	習志野 太郎			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	千葉県習志野市津田沼 ○丁目 ○番地 ○号			いままでの世帯主の氏名	習志野 太郎				氏名	習志野 太郎 印									
本籍	千葉県習志野市鷺沼○丁目○番			筆頭者	習志野 太郎				連絡先	TEL 047 - 451 - 1151 (自宅・携帯など)									
								代理人住所											

※赤わく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	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	ナラシ タロウ 習志野 太郎	大 昭 平 令 西 暦 45年10月1日	男	世帯主	小中				回未	住個	有無	有無	有無	有無	本有	有無	<input type="checkbox"/> 運転免許証
2	ナラシ ハナコ 習志野 花子	大 昭 平 令 西 暦 46年11月1日	女	妻	小中				回未	住個	有無	有無	有無	有無	本有	有無	<input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード
3	ナラシ イチロウ 習志野 一郎	大 昭 平 令 西 暦 22年4月12日	男	子	小中				回未	住個	有無	有無	有無	有無	本有	有無	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 在留カード等
4		大 昭 平 令 西 暦 年 月 日	女		小中				回未	住個	有無	有無	有無	有無	本有	有無	<input type="checkbox"/> パスポート
5		大 昭 平 令 西 暦 年 月 日	女		小中				回未	住個	有無	有無	有無	有無	本有	有無	<input type="checkbox"/> 銀行カード <input type="checkbox"/> その他

備考

裏書き 住 No. 個 No. 在 No.

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
 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。	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 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 再発行(準ずる証明書) 年 月 日 転出届 年 月 日 転出(予定) <input type="checkbox"/> 職権消除 年 月 日	
	氏名	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
	続柄	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						通	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		通					
	住カード 個カード						通						