

転居日を必ず記入してください。

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。

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	帯 合併	帯 分離	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	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					習志野 太郎										
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 ・在留期間満了日	在留資格 ・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	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
3	ナラシ イロウ 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
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"/> 在留カード等
5		大 昭 平 令 西暦 年 月 日	男		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
		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
		大 昭 平 令 西暦 年 月 日	男		小中					回未	住個	有無	有無	有無	有無	本有	有無	-	<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 本籍地最終住民登録地確認済
 社保加入中 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)

・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 <input type="checkbox"/> 職権消除 年 月 日			
	氏名	続柄	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	
		世帯主	戸籍	入力	カード確認	国保	年金	介護	本籍通知	人	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	通	項目・回数	項目・回数		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	通						