

受付番号	
------	--

住民異動届

住民異動情報確認書受領

日置市長殿

※**朱線の中だけ**お書きください。

住基入力	窓口	年金	福祉	ひとり親	児扶	保育	児童	子ども区	母子保健	予防	後期高齢	介護	国保	税務	市営住宅	水道	教委	自治会	防災無線	消防	住基照合	簡章記載	簡章照合
------	----	----	----	------	----	----	----	------	------	----	------	----	----	----	------	----	----	-----	------	----	------	------	------

届出日	令和 年 月 日	異動事由	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	届出人	届出人(1.本人 2.世帯主 3.代理人)			連絡先(自宅・勤務先・携帯)	
異動日	令和 年 月 日		入	居	出	世帯合併	世帯分離	世帯主変更	出生	死亡	婚姻	離婚	転籍	入籍	社保加入	職権修正	誤謬修正	履歴訂正	氏名	代理人の住所		電話()- -		本人との関係		

新住所	都道府県	市郡	区町村	丁目	番	番地	フリガナ	※届出人本人による署名の場合、押印は必要ありません。									
	方書(住宅・アパート名、部屋番号等)						新世帯主	異動区分	住民	全・一	自治会コード	新	世帯番号	新			
旧住所	都道府県	市郡	区町村	丁目	番	番地	フリガナ		国保	全・一	旧	旧	備考				
	方書(住宅・アパート名、部屋番号等)						旧世帯主	本人確認:マイカ・免・旅・保・その他()					委任状有				
本籍地	都道府県	市郡	区町村	丁目	番	番地	筆頭者										

異動する人だけ記入してください	フリガナ氏名	生年月日	性別	世帯主との続柄	職業(学年)	印鑑登録番号	マイナンバーカード	住基カード	国保資格	国民年金		後期高齢	介護	障害手帳	児童手当	子どもカード	備考
										種別	基礎年金番号						
1		大・昭・平・令 年 月 日	男・女				有・無	有・無	有・無	1・無 3()		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
2		大・昭・平・令 年 月 日	男・女				有・無	有・無	有・無	1・無 3()		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
3		大・昭・平・令 年 月 日	男・女				有・無	有・無	有・無	1・無 3()		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
4		大・昭・平・令 年 月 日	男・女				有・無	有・無	有・無	1・無 3()		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
5		大・昭・平・令 年 月 日	男・女				有・無	有・無	有・無	1・無 3()		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	

新本籍	都道府県	市郡	区町村	丁目	番	番地	新筆頭者	妊婦 有・無									
-----	------	----	-----	----	---	----	------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--