

住民異動届出書

No.

(あて先) 菰野町長
to Town mayor of
Komono

届出年月日 Today's date (今日の日付)
令和 年 月 日

異動年月日 Date of move (異動する日)
令和 年 月 日

届出人 Applicant	届出人住所 address <input type="checkbox"/> 三重県三重郡菰野町	連絡先 Phone 電話 — —
	届出人氏名 full name 1 本人 2 世帯主 3 代理人 (要 委任状)	届出人 生年月日 Date of birth 明大昭平 (外国籍の方は西暦で記入) 年 月 日生

Reason of the transfer

町外からの転入 (既存世帯に入りますか はい・いいえ)
↳㊤裏面をご確認ください

町内の転居 (既存世帯に入りますか はい・いいえ) 町外への転出 (世帯主だけの転出ですか はい・いいえ)
↳㊤裏面をご確認ください

30条46転入 (外国人の国外からの転入) 30条47届出 (国内在住の外国人が中長期在留者となった場合)

世帯主変更 世帯合併 世帯変更 その他

※同一世帯の全部又は一部の方が同時に転出する場合で、そのうちに有効な個人番号カード又は住民基本台帳カードを所有されている方があるときは、届出のみで転出証明書の交付を受ける必要がありません。この場合、転入届の際に前述のカードの提示と暗証番号の入力が必要となります。

新しい住所 New Address <input type="checkbox"/> 届出人住所と同じ	新世帯主氏名 Head of household's name at the new address <input type="checkbox"/> 届出人氏名と同じ
アパート名等 Apt.	
今までの住所 Previous Address <input type="checkbox"/> 届出人住所と同じ	旧世帯主氏名 Head of household's name at the previous address <input type="checkbox"/> 届出人氏名と同じ

異動される方全員記入 (通称名)	届出人も異動される場合はご記入ください	生年月日 Date of birth	性別 Sex	菰野町での続柄 Relationship	個人番号カード Individual Number Card	住民基本台帳カード Individual Number Card
1	(フリガナ) 氏名 Name	明大昭平令 (外国籍の方は西暦で記入) 年 月 日生	男 M 女 F	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 子の子 <input type="checkbox"/> 同居人 <input type="checkbox"/> ()	有・無 券面記載事項変更届 カード交付申請 有・無・返納	有・無 券面記載事項変更届 継続利用・返納
2	(フリガナ) 氏名 Name	明大昭平令 (外国籍の方は西暦で記入) 年 月 日生	男 M 女 F	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 子の子 <input type="checkbox"/> 同居人 <input type="checkbox"/> ()	有・無 券面記載事項変更届 カード交付申請 有・無・返納	有・無 券面記載事項変更届 継続利用・返納
3	(フリガナ) 氏名 Name	明大昭平令 (外国籍の方は西暦で記入) 年 月 日生	男 M 女 F	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 子の子 <input type="checkbox"/> 同居人 <input type="checkbox"/> ()	有・無 券面記載事項変更届 カード交付申請 有・無・返納	有・無 券面記載事項変更届 継続利用・返納
4	(フリガナ) 氏名 Name	明大昭平令 (外国籍の方は西暦で記入) 年 月 日生	男 M 女 F	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 子の子 <input type="checkbox"/> 同居人 <input type="checkbox"/> ()	有・無 券面記載事項変更届 カード交付申請 有・無・返納	有・無 券面記載事項変更届 継続利用・返納
5	(フリガナ) 氏名 Name	明大昭平令 (外国籍の方は西暦で記入) 年 月 日生	男 M 女 F	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 子の子 <input type="checkbox"/> 同居人 <input type="checkbox"/> ()	有・無 券面記載事項変更届 カード交付申請 有・無・返納	有・無 券面記載事項変更届 継続利用・返納

When foreign nationals have a change of address, a public document proving the relationship of the head of household may be required. (It should be noted that, in the case of foreign documents, a Japanese translation may also be required.)

本異動に伴い、手続きされたい事項がある方は、該当の□に チェック をお願いします。

<input type="checkbox"/> 国民健康保険の手続き	<input type="checkbox"/> 国民年金の手続き	<input type="checkbox"/> 印鑑登録
<input type="checkbox"/> 福祉医療費助成の手続き (障がい・一人親・乳幼児)	<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療制度の手続き	<input type="checkbox"/> 転出証明書発行希望 (カード有の方)
<input type="checkbox"/> 介護認定の手続き	<input type="checkbox"/> 児童手当の手続き	<input type="checkbox"/> 個人番号カード申請書発行
<input type="checkbox"/> 療育・障害者手帳等の手続き	<input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園・小中学校の手続き	<input type="checkbox"/> その他

下欄は記入しないでください。

	処理者印	処理者印	処理者印	備考
<input type="checkbox"/> 新住所地番確認済 <input type="checkbox"/> 方書表記確認済 <input type="checkbox"/> 続柄戸籍確認済 <input type="checkbox"/> 親権者確認済 <input type="checkbox"/> 住基ネット確認済 <input type="checkbox"/> 委任状・同意書有	カード交付申請の有無の確認	【在】住居地変更処理 <input type="checkbox"/> 後日	カード返納処理	
	【個・住】表面記載事項変更処理	<input type="checkbox"/> 後日 内部記録事項更新処理	カード廃棄処理	(地区コード)
届出人本人確認	免・個・旅・特・在・障療手帳・運経	保・年手・年証・その他 ()	・申出書	菰・鶺・竹・朝・千