

住民異動届出書

令和7年10月改正

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 明大昭平 (外国籍の方は西暦で記入) 生年月日 年 月 日生 Date of birth

異動の事由	Reason of the transfer
	<input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> 町内の転居 (既存世帯に入りますか はい・いいえ) <input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> 30条46転入 (外国人の国外からの転入) <input type="checkbox"/> 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)
<input type="checkbox"/> 世帯主変更 <input type="checkbox"/> 世帯合併 <input type="checkbox"/> 世帯変更 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 届出人住所と同じ New Address	新世帯主氏名 <input type="checkbox"/> 届出人氏名と同じ Head of household's name at the new address
アパート名等 Apt.	
今までの住所 <input type="checkbox"/> 届出人住所と同じ Previous Address	旧世帯主氏名 <input type="checkbox"/> 届出人氏名と同じ Head of household's name at the previous address

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 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 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 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 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 <input type="checkbox"/> 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。

<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 【個・住】 表面記載事項変 更処理	処理者印 【在】 住居地変 更処理 内部記録 事項 更新処理	処理者印 <input type="checkbox"/> 後日 カード 返納 処理	処理者印 カード 廃棄 処理	備考 親権者間協議の上の届出同意 (署名:) (地区コード)
	届出人本人確認 免・個・旅・特・在・障療手帳・運経 保資・年手・年証・その他 ()・申出書 菰・鶴・竹・朝・千				

- 異動日から90日以上経過した場合、券面変更は有料となります。
- 券面変更するまでは免許情報の更新、免許証の住所変更はできません。

署名

転入セット その他: 再転入紐付