

住民異動届

常総市長 様

◆太枠内を記入し、該当する項目には○印をつけてください。異動内容により、本人または世帯主以外の方は委任状が必要になる場合があります。
 ◇通知カードまたは個人番号カード、住民基本台帳カード(顔写真付き)をお持ちの方で、転入・転居届を行う場合は、本届出書をもって券面記載事項変更届にかえます。
 ◇通知カードまたは個人番号カード、住民基本台帳カード(顔写真付き)をお持ちの方で、国外転出届を行う場合は、本届出書をもって返納届にかえます。

届出年月日	○年 ○月 ○日	届出人氏名	茨城 太郎	事由	<input type="checkbox"/> 転入 From other cities / Entrada <input type="checkbox"/> 特例(県内・県外) <input type="checkbox"/> 国外 <input type="checkbox"/> 転居 Inside of Joso / Transferencia de residencia <input checked="" type="checkbox"/> 転出 Moving out / Saida <input type="checkbox"/> 特例(県内・県外) <input type="checkbox"/> 国外 世帯主変更・世帯合併/分離・住所修正・30条46・30条47・その他〔 〕
届出人住所 <small>※本人以外は、記入</small>	0297-23-2111			異動日	令和 ○ 年 ○○ 月 ○ 日
異動者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他()			転出予定日/住み始めた日	
旧住所	Previous Address/Endereço anteriores 常総市水海道諏訪町3222-3 コーポ千姫202			旧世帯主	Householder / Nome do chefe de familia 茨城 太郎
新住所	茨城県水戸市笠原町978-6			新世帯主	Householder / Nome do chefe de familia 茨城 太郎

フリガナ 氏名 Name / Nome	続柄	生年月日 Date of Birth Data de nasciment	健康 保険	国民 年金	マル 福	児童 手当	児童 扶養 手当	介護 認定	障害 手帳	母子 手帳	教育	カード	
												個力(□有・□無) □住力	記載事項(□変更・□後日) 申請書(□登録・□印刷)
イバラキ タロウ 茨城 太郎	世帯主	大 昭 平 令 西暦 60年2月20日	<input checked="" type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 社・後	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 個力(□有・□無) □住力 記載事項(□変更・□後日) 申請書(□登録・□印刷) □継続利用 □券面事項更新 □返納 □紛失(通再・個再)	
イバラキ ハナコ 茨城 花子	妻	大 昭 平 令 西暦 61年3月1日	<input checked="" type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 社・後	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 個力(□有・□無) □住力 記載事項(□変更・□後日) 申請書(□登録・□印刷) □継続利用 □券面事項更新 □返納 □紛失(通再・個再)	
イバラキ リョウマ 茨城 龍馬	子	大 昭 平 令 西暦 22年6月3日	<input checked="" type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 社・後	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 保 <input checked="" type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 個力(□有・□無) □住力 記載事項(□変更・□後日) 申請書(□登録・□印刷) □継続利用 □券面事項更新 □返納 □紛失(通再・個再)	
イバラキ ウメコ 茨城 梅子	母	大 昭 平 令 西暦 18年1月1日	<input checked="" type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 社・後	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 個力(□有・□無) □住力 記載事項(□変更・□後日) 申請書(□登録・□印刷) □継続利用 □券面事項更新 □返納 □紛失(通再・個再)	
		大 昭 平 令 西暦 年 月 日	<input checked="" type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 社・後	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中	当てはまるところに○・レをつけてくださ □継続利用 □券面事項更新 □返納 □紛失(通再・個再)	

※職員記入欄

届出人の本人確認		地番	添付書類	担当課	確認事項	国外転入	備考	受付
1点確認 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個番カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 障害者手帳(顔写真付) <input type="checkbox"/> 住力B <input type="checkbox"/> 他	2点確認 <input type="checkbox"/> 保険証(社・国・後・介) <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> クレカ <input type="checkbox"/> 年金手帳/証書 <input type="checkbox"/> 住力A <input type="checkbox"/> 他・聞き取り	<input type="checkbox"/> 確認済 <input type="checkbox"/> ゼ確認 <input type="checkbox"/> 確認不要 家屋 <input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> ゼ確認 <input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> 実家等 <input type="checkbox"/> 会社借上 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 他()	<input type="checkbox"/> 契約書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 同意書 <input type="checkbox"/> 確認書 <input type="checkbox"/> 失期通知 <input type="checkbox"/> 受理証明書 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 市営住宅 ↳ 連絡票 ↳ 都市計画課 <input type="checkbox"/> 教育課	<input type="checkbox"/> 主同意確認 ↳ TEL / 同意書 / 来庁 ↳ 同一世帯・別世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 施設確認 ↳ 身元引受人 / 入退所日 <input type="checkbox"/> 続柄確認 <input type="checkbox"/> 親権確認 <input type="checkbox"/> / 届出(婚・離)	<input type="checkbox"/> CS確認 <input type="checkbox"/> 採番 <input type="checkbox"/> 再転入 <input type="checkbox"/> パスポートコピー 国外転出 <input type="checkbox"/> 裏書還付 <input type="checkbox"/> 返納	<input type="checkbox"/> 券面余白なし 一更新処理 済/未 ↳ 再申請 済/未 <input type="checkbox"/> 発行履歴確認 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 印	入力 確認 処理票 <input type="checkbox"/> 健保