

住 民 異 動 届

国保証番号	現	
	新	

世帯	新
番号	旧

◎太枠の中をご記入ください

届出	令和	年	月	日	届出人氏名 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 代理人()	異 動 事 由	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 転出取消 <input type="checkbox"/> 世帯(分離・合併・一部変更)	<input type="checkbox"/> 全→全 <input type="checkbox"/> 全→一 <input type="checkbox"/> 一→全	<input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 個人項目変更 <input type="checkbox"/> 30条の46転入 <input type="checkbox"/> 30条の47届出	
	異動 (予定)	令和	年	月							日
住所	新						世帯主			行政区	組
	旧										
本籍						筆頭者			備考		

フリガナ氏名	生年月日	性別	続柄	住民票コード	住基・通知個人番号カード 住・通・個無記載事項変更返納	◎外国人の方のみご記入ください			国民健康保険 有 無 得喪	後期高齢 被保番号	国民年金 基礎年金番号	介護保険 被保番号
						国籍・地域 法第30条の45に規定する区分	在留資格 在留期間等	在留カード等番号 在留期間の満了の日				
1	大・昭・平・令・西暦	男女			住・通・個無記載事項変更返納				有 無 得喪			
2	大・昭・平・令・西暦	男女			住・通・個無記載事項変更返納				有 無 得喪			
3	大・昭・平・令・西暦	男女			住・通・個無記載事項変更返納				有 無 得喪			
4	大・昭・平・令・西暦	男女			住・通・個無記載事項変更返納				有 無 得喪			
5	大・昭・平・令・西暦	男女			住・通・個無記載事項変更返納				有 無 得喪			
6	大・昭・平・令・西暦	男女			住・通・個無記載事項変更返納				有 無 得喪			

記録処理事項	受付	入力	審査
住民票			
戸籍附票			

印鑑登録処理欄	
名	登録番号

本人確認 免・保・バ 委任状 ()	受理通知 / 済
--------------------------	-------------

処理事項	
統合端末交付申請書入力	済
個人番号カード申請状況	未・済 とりやめ処理 済
カード継続利用処理	済
カード券面事項更新	済
個人番号生成要求	済
	済

通知先	
国保	児手
国年	介護
子育て 医療 後期 高齢	身障 こみ袋
水道	教委
住民票コード通知	
印登録抹消通知	

主変更による続柄修正	
名	新続柄