

住 民 異 動 届

杉戸町長 宛

★太枠内を黒のボールペンで記入してください。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|------------------|---------|-----------------|---|------------------------------|---|--|-----------------------|-------------------|--------------|--------------|-----------------------------|------------------|--------------------|------------------|-------------|--------------|--------|
| 届出人 | 氏名 | 異動者との関係 | | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 同一世帯の人 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | 受付 異動 入力 区分 | 全 一 異動 事 由 | 転 入 居 出 更 | 世帯 主 変 更 | 世帯 合 併 | 世帯 分 離 | 世帯 構 成 変 更 | 職 権 修 正 | 職 権 回 復 | 転 出 消 出 | 申 出 分 | 世帯 区 生 | 編 入 |
| | 住所 | ※1 | 電 話 | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先（ ） — — | | | | | | | | | | | | | | |
| 届出年月日 | (今日の日付) 年 月 日 | | | 異動年月日 | (実際に住み始めた日または転出予定日) 年 月 日 | | 行政区 | | — | | 備考 | | | | | | | |
| 新住所 | | | | | 世帯主名 | | | | | | | | | | | | | |
| 旧住所 | | | | | 世帯主名 | | | | | | | | | | | | | |
| 本籍地 | ※2 | | | | 筆頭者 | ※2 | | | | | | | | | | | | |
| No. | フリガナ 異動者氏名 | | 生年月日 ※3 | 性別 | 世帯主との続柄 | 住民基本台帳カード 個人番号カード | 在留カード | 国保資格 | 後期高齢 | 介護 | 児童 | 印鑑登録カード | 年金 | 基礎年金番号 取得・喪失年月日 | | | | |
| | | | 大・昭・平・令・西暦 ・ | 男・女 | | 有 無 <input type="checkbox"/> 転居時、券面記載事項変更届出を行う | 有 無 <input type="checkbox"/> 記載事項変更 | 有：○ 無：× | 有：○ 無：× | 有：○ 無：× | 有：○ 無：× | <input type="checkbox"/> 回収 | 有：○ 無：× | | | | | |
| 2 | | | 大・昭・平・令・西暦 ・ | 男・女 | | 有 無 <input type="checkbox"/> 転居時、券面記載事項変更届出を行う | 有 無 <input type="checkbox"/> 記載事項変更 | 有：○ 無：× | 有：○ 無：× | 有：○ 無：× | 有：○ 無：× | <input type="checkbox"/> 回収 | 有：○ 無：× | | | | | |
| | | | 大・昭・平・令・西暦 ・ | 男・女 | | 有 無 <input type="checkbox"/> 転居時、券面記載事項変更届出を行う | 有 無 <input type="checkbox"/> 記載事項変更 | 有：○ 無：× | 有：○ 無：× | 有：○ 無：× | 有：○ 無：× | <input type="checkbox"/> 回収 | 有：○ 無：× | | | | | |
| 3 | | | 大・昭・平・令・西暦 ・ | 男・女 | | 有 無 <input type="checkbox"/> 転居時、券面記載事項変更届出を行う | 有 無 <input type="checkbox"/> 記載事項変更 | 有：○ 無：× | 有：○ 無：× | 有：○ 無：× | 有：○ 無：× | <input type="checkbox"/> 回収 | 有：○ 無：× | | | | | |
| | | | 大・昭・平・令・西暦 ・ | 男・女 | | 有 無 <input type="checkbox"/> 転居時、券面記載事項変更届出を行う | 有 無 <input type="checkbox"/> 記載事項変更 | 有：○ 無：× | 有：○ 無：× | 有：○ 無：× | 有：○ 無：× | <input type="checkbox"/> 回収 | 有：○ 無：× | | | | | |
| 4 | | | 大・昭・平・令・西暦 ・ | 男・女 | | 有 無 <input type="checkbox"/> 転居時、券面記載事項変更届出を行う | 有 無 <input type="checkbox"/> 記載事項変更 | 有：○ 無：× | 有：○ 無：× | 有：○ 無：× | 有：○ 無：× | <input type="checkbox"/> 回収 | 有：○ 無：× | | | | | |
| | | | 大・昭・平・令・西暦 ・ | 男・女 | | 有 無 <input type="checkbox"/> 転居時、券面記載事項変更届出を行う | 有 無 <input type="checkbox"/> 記載事項変更 | 有：○ 無：× | 有：○ 無：× | 有：○ 無：× | 有：○ 無：× | <input type="checkbox"/> 回収 | 有：○ 無：× | | | | | |
| 5 | | | 大・昭・平・令・西暦 ・ | 男・女 | | 有 無 <input type="checkbox"/> 転居時、券面記載事項変更届出を行う | 有 無 <input type="checkbox"/> 記載事項変更 | 有：○ 無：× | 有：○ 無：× | 有：○ 無：× | 有：○ 無：× | <input type="checkbox"/> 回収 | 有：○ 無：× | | | | | |
| | | | 大・昭・平・令・西暦 ・ | 男・女 | | 有 無 <input type="checkbox"/> 転居時、券面記載事項変更届出を行う | 有 無 <input type="checkbox"/> 記載事項変更 | 有：○ 無：× | 有：○ 無：× | 有：○ 無：× | 有：○ 無：× | <input type="checkbox"/> 回収 | 有：○ 無：× | | | | | |

※1 異動者との関係が「その他」の方だけ記入してください。 ※3 外国人住民の方は、西暦で記入してください。
※2 日本人の方のみ記入してください。 ※4 届出の任に当たっている者本人による署名の場合、押印は必要ありません。