

住民異動届

APPLICATION FOR RESIDENCE REGISTRATION

琴浦町長 様

Date of notification 届出年月日	令和 年 月 日	行政区 (自治会)	新												Name of applicant 届出人			
Date of move 異動年月日(予定)	令和 年 月 日		旧												□本人 □世帯主 □世帯員 □代理人(関係:)			
New address 新住所(予定)	〒 ー		New householder 新世帯主氏名														name 名 前	
Former address 旧住所			Former householder 旧世帯主氏名														tel 電話番号 (自宅・携帯・勤務先)	
	フリガナ 異動する人の氏名	Date of birth 生年月日	Sex 性別	Relationship 世帯主との続柄	国民年金	国保	介護	国保	身障	後期高齢	教育委員会	児童手当	特別医療	個人番号 カード	異動事由 異動区分			
1		大・昭 年 月 日 平・令	男・女											有・無 券面変更 (済・後日)	1. 転入 1. 世帯全部 2. 転出 2. 世帯一部 3. 転居			
2		大・昭 年 月 日 平・令	男・女											有・無 券面変更 (済・後日)	4. 世帯主変更 5. 世帯分離 6. 世帯合併			
3		大・昭 年 月 日 平・令	男・女											有・無 券面変更 (済・後日)	7. 世帯変更			
4		大・昭 年 月 日 平・令	男・女											有・無 券面変更 (済・後日)	【備考】 □犬 □小・中・高 □上下水道 □町営住宅 □ごみの収集日表 □移住アンケート			
5		大・昭 年 月 日 平・令	男・女											有・無 券面変更 (済・後日)				
6		大・昭 年 月 日 平・令	男・女											有・無 券面変更 (済・後日)	【本人確認】 □個力 □免 □在 □資格 □その他()			
手続き案内済					☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐				

※ボールペンを使用し、大文字で分かりやすく書いてください (Please fill in the form with a ball-point pen in all CAPITAL LETTERS.)

※本人確認のため、身分証明書を提示していただく必要があります (Please present your ID card.)

※個人番号カードをお持ちの方は、受付窓口にごその旨をお伝えください (Please offer a reception counter, if it has an Individual Number Card.)

担当