

# 住民異動届

(あて先) 佐々町長

※本枠の中を記入してください。

届出人 氏名	電話番号	日本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/>	代理人 ( <input type="checkbox"/> )	届出日	令和 年 月 日	行政區・班	一部転入	転居	転出	転出取消	世帯合併	世帯分離	世帯主変更	住所訂正	国外転入	国外転出	その他
				異動(予定)日	令和 年 月 日		全部										

これから の住所	方書	都府	道県	都府	番地	号	フリガナ	世帯主名
	いままで の住所	都府	道県	都府	番地	号	フリガナ	世帯主名

No	フリガナ 異動する人の氏名	生年月日	性別	学年	続柄	住民票コード	記載事項 変更申出	国籍・地域 在留資格	30-45区分 在留期間	在留期間満了日 在留カード等番号	国保	後期	介護	認定	児童	基礎年金 番号
1		明・大・昭・平・令 年 月 日	男女	小中			<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード				有	有	有	有	有	
2		明・大・昭・平・令 年 月 日	男女	小中			<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード				有	有	有	有	有	
3		明・大・昭・平・令 年 月 日	男女	小中			<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード				有	有	有	有	有	
4		明・大・昭・平・令 年 月 日	男女	小中			<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード				有	有	有	有	有	
5		明・大・昭・平・令 年 月 日	男女	小中			<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード				有	有	有	有	有	

世帯主変更による続柄修正	氏名	新しい続柄
1		
2		
3		
4		
5		

＜転入・転出される方＞アンケートにご協力ください！ (複数回答可)

<input type="checkbox"/> 転勤のため	<input type="checkbox"/> 生まれ故郷または家族がいるため
<input type="checkbox"/> 就職のため	<input type="checkbox"/> 老後を充実して過ごそうため
<input type="checkbox"/> 現在の職場・学校へ通勤・通学に便利のため	<input type="checkbox"/> 自然環境、周辺環境が良いため
<input type="checkbox"/> 良い条件の住宅を見つけたため	<input type="checkbox"/> 自然災害が少ないため
<input type="checkbox"/> 親の介護、病気の治療のため	<input type="checkbox"/> 水不足がないため
<input type="checkbox"/> 子育てや教育環境が充実しているため	<input type="checkbox"/> その他 ( )
<input type="checkbox"/> 趣味を満喫できるため	

※本届に通知カード、個人番号カードまたは住基カードを添えて届けがあった場合は変更届を兼ねます。  
※本届の内容の一部を、地域の民生委員に通知します。

職員記載欄  免許証  個人番号カード  旅券  在留カード  世帯台帳  加入案内連絡票  履歴有り  履歴なし

異動される方 全員をご記入ください。