

住民異動届 (兼申出書)

(あて先)長柄町長 様

*** 窓口に来た人の場合は、本人確認書類を提示してください。または、あてはまるごところに印してください。また、印した委任状が必要です。

届出日 (今日の日付) 令和 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 同世帯員 <input type="checkbox"/> その他()*	連絡先(日中、連絡のつく番号) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 届出人本人による署名の場合、押印は必要ありません。 住所(代理人の場合のみご記入ください。)

届出人の確認	異動の事由
<input type="checkbox"/> 運転免許証 (NO.) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード(写真あり) <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 居 <input type="checkbox"/> 世帯主変更 <input type="checkbox"/> 世帯分離 <input type="checkbox"/> 世帯合併 <input type="checkbox"/> 世帯一部変更 <input type="checkbox"/> 申請住所修正

異動日	令和 年 月 日 (実際に住み始めた日、転出予定日等を記入してください。)
これからの住所	世帯主
今までの住所	世帯主

※個人番号カードをお持ちのかた
 個人番号カード券面記載事項の変更を行う。

※事務処理確認
 転入・転居・氏修正

フリガナ 異動者氏名	生年月日	性別	世帯主との続柄	就学児童	住基カード・個人カード		印鑑登録	国民年金加入	国保資格	後期高齢	介護保険	児童手当	カード追記	個人カード申請書
					所持	継続								
	大・昭・平・令・西暦	男・女		小・中学生	有・無	する・しない	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	済・未済	印刷
	大・昭・平・令・西暦	男・女		小・中学生	有・無	する・しない	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	済・未済	印刷
	大・昭・平・令・西暦	男・女		小・中学生	有・無	する・しない	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	済・未済	印刷
	大・昭・平・令・西暦	男・女		小・中学生	有・無	する・しない	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	済・未済	印刷
	大・昭・平・令・西暦	男・女		小・中学生	有・無	する・しない	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	済・未済	印刷
	大・昭・平・令・西暦	男・女		小・中学生	有・無	する・しない	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	済・未済	印刷

異動される方(全員)