

住民異動届

処理No	届出日	異動日	異動事由	変更区分	署名	下記内容および添付資料において誤りがないことを確認しました。		
	年 月 日	年 月 日				窓口に来た人	1.本人 2.同一世帯 3.その他 ()	
あたらしい住所		あたらしい世帯主			電話	自宅・携帯		
					代理人住所			
いままでの住所		いままでの世帯主			世帯	新	本人	
					旧		確認欄	

異動する(した)人の氏名	生年月日	性別	本籍			筆頭者	カード	電子	印鑑	保険
	続柄	国籍・地域	在留資格	在留カード等の番号	在留カード	在留カード				
	住民票コード	法第30条の45に規定する区分	在留期間等	在留期間の満了の日	学校	学校				
1 フリガナ	年 月 日						個カ / 住基 / 未	無・有	登録無 回収 未回収	国保 後期 その他
							暗 / 返納 廃止			
							更新 / 後日 照会			
2 フリガナ	年 月 日						個カ / 住基 / 未	無・有	登録無 回収 未回収	国保 後期 その他
							暗 / 返納 廃止			
							更新 / 後日 照会			
3 フリガナ	年 月 日						個カ / 住基 / 未	無・有	登録無 回収 未回収	国保 後期 その他
							暗 / 返納 廃止			
							更新 / 後日 照会			
4 フリガナ	年 月 日						個カ / 住基 / 未	無・有	登録無 回収 未回収	国保 後期 その他
							暗 / 返納 廃止			
							更新 / 後日 照会			
5 フリガナ	年 月 日						個カ / 住基 / 未	無・有	登録無 回収 未回収	国保 後期 その他
							暗 / 返納 廃止			
							更新 / 後日 照会			

備考	<input type="checkbox"/> 同一住所別世帯有	<input type="checkbox"/> 異動日 <input type="checkbox"/> 新・既 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 住居表示確認 <input type="checkbox"/> 土地照会 <input type="checkbox"/> 方書 (一覧・画面・申出) <input type="checkbox"/> 本籍・附票・CS確認 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード14日以内	<input type="checkbox"/> 異動票作成 <input type="checkbox"/> 加入希望 <input type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> マイナ新 <input type="checkbox"/> 住コード新 <input type="checkbox"/> 旧氏 () <input type="checkbox"/> 声かけ ()	<input type="checkbox"/> 学校手続要 学校・学務課 <input type="checkbox"/> 学校手続不要 手続済 学区内・私 <input type="checkbox"/> 手続き案内	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 印鑑登録 <input type="checkbox"/> 印鑑証明 <input type="checkbox"/> 戸籍等 <input type="checkbox"/> 個カ申請書 (アシスト・レジ・郵送)	受付	時刻	入力
						確認	最新修正	最新削除