

太 わ く	Date of notification 届 出 日		異 動 事 由	<input type="checkbox"/> 新転入	<input type="checkbox"/> 再転入	<input type="checkbox"/> 転出取消	特 例 区 分	<input type="checkbox"/> 特例	世 帯 異 動	<input type="checkbox"/> 全部	転 居	<input type="checkbox"/> 全部 → 全部	行 政 区 班	<input type="checkbox"/> 朝 <input type="checkbox"/> 宮 <input type="checkbox"/> 越 <input type="checkbox"/> 織	
	Date of status change 異 動 日	年 月 日		<input type="checkbox"/> 世帯分離	<input type="checkbox"/> 世帯合併	<input type="checkbox"/> 世帯変更		<input type="checkbox"/> 通常		<input type="checkbox"/> 一部		<input type="checkbox"/> 全部 → 一部		<input type="checkbox"/> 一部 → 全部	<input type="checkbox"/> 一部 → 一部
				<input type="checkbox"/> 世帯主変更	<input type="checkbox"/> 転居	<input type="checkbox"/> 転出									

Person making notification
届出人

本人 世帯主・世帯員 代理人 ()

住所 (代理人の方はご記入ください)

氏名 Name _____ 電話番号 Phone number (Mobile phone Home Office) _____

住所	新	New address	Apartment name アパート名	世帯主	新	<input type="checkbox"/> 届出人と同じ
	現	Previous address	Apartment name アパート名	世帯主	現	<input type="checkbox"/> 届出人と同じ
本籍	<input type="checkbox"/> 住所(新)と同じ <input type="checkbox"/> その他の方はご記入ください <input type="checkbox"/> 住所(現)と同じ					筆頭者 <input type="checkbox"/> 届出人と同じ

ここから下には、異動した(する)人をご記入ください。 people whose status has changed

No.	フリガナ 氏名	Japanese syllabary Name	Date of Birth 生年月日	Sex 性別	Relationship 世帯主との 続柄	カード	届出特例	国籍・地域 法30条の45区分	在留資格 在留期間等	在留カード等番号 在留期間満了日
	1			Year/Month/Day 年 月 日	M . F		<input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 後 <input type="checkbox"/> 介 <input type="checkbox"/> 児 <input type="checkbox"/> 年		
2			Year/Month/Day 年 月 日	M . F		<input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 後 <input type="checkbox"/> 介 <input type="checkbox"/> 児 <input type="checkbox"/> 年			
3			Year/Month/Day 年 月 日	M . F		<input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 後 <input type="checkbox"/> 介 <input type="checkbox"/> 児 <input type="checkbox"/> 年			
4			Year/Month/Day 年 月 日	M . F		<input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 後 <input type="checkbox"/> 介 <input type="checkbox"/> 児 <input type="checkbox"/> 年			
5			Year/Month/Day 年 月 日	M . F		<input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 後 <input type="checkbox"/> 介 <input type="checkbox"/> 児 <input type="checkbox"/> 年			

本人確認	担当連絡
<input type="checkbox"/> パスポート	衛 生
<input type="checkbox"/> 在留カード	児童福祉
<input type="checkbox"/> 個人番号カード	社会福祉
<input type="checkbox"/> 運転免許証	母子保健
<input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳	保険年金
<input type="checkbox"/> 健康保険証	介 護
<input type="checkbox"/>	町営住宅
<input type="checkbox"/>	水 道
<input type="checkbox"/> 聴聞	教 委
記号1	ワクチン
記号2	

※本人確認できない場合は、異動前住所に通知します。

備考

(世帯全部が転入、転居、転出する場合) 世帯異動を区長に通知します。 世帯異動を区長に通知しません。(ゴミ処理や配布物などの行政サービスのため、通知にご協力ください)

(世帯主以外の世帯員が転入、転居する場合) この届出の提出にあたり、世帯主 / 家主 の同意を得ています。

事務 処理	住基				個人番号カード・住基カード				住基ネット		外国人					
	受付	入力	入力確認	コード通知	住民票コード	カード継続	券面更新	券面印刷	印鑑番号	附票	転出確定	入国履歴	旅券複写	在留複写	在留印刷	勤務先確認
		(住基)		(住基)		(CS)	(CS)	(住基)				(CS)			(住基)	

受理通知

年 月 日

Please fill in the area with the thick lines around it