

届出日 Date of notification	異動事由 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転出取消 <input type="checkbox"/> 住所設定 <input type="checkbox"/> 法30条の46 <input type="checkbox"/> 法30条の47 <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"/> 世帯変更 <input type="checkbox"/> 続柄変更 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 申出修正 <input type="checkbox"/>	世帯 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部	転 <input type="checkbox"/> 全部 → 全部 <input type="checkbox"/> 全部 → 一部 <input type="checkbox"/> 一部 → 全部 <input type="checkbox"/> 一部 → 一部	行政区
異動日 Date of status change		特例 <input type="checkbox"/> 特例 <input type="checkbox"/> 通常	措置 <input type="checkbox"/> あり (閲覧不可) 綴る際に付箋 対象者: No	
届出人 Person making notification		住所 (代理人の方はご記入ください) 氏名 Name	電話番号 Phone number ( <input type="checkbox"/> Mobile phone <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Office )	

届出人 Person making notification	<input type="checkbox"/> 本人 (herself / himself) <input type="checkbox"/> 世帯員 (household member) <input type="checkbox"/> 代理人 (proxy)	住所 (代理人の方はご記入ください) 氏名 Name	電話番号 Phone number ( <input type="checkbox"/> Mobile phone <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Office )
住所 New address	アパート名	世帯主 新 <input type="checkbox"/> 届出人と同じ <input type="checkbox"/> その他	
住所 現 <input type="checkbox"/> 転出証明書のとおり <input type="checkbox"/> その他	アパート名	世帯主 現 <input type="checkbox"/> 届出人と同じ <input type="checkbox"/> その他	
住所 Previous address	Apartment name	世帯主 head of the household	

異動者 transfer person      relationship to head of household      (転入、転居の場合) 在留カード等の写しの添付、または記入)

No.	フリガナ 氏名 Name	Date of Birth 生年月日	Sex 性別	世帯主との 続柄	届出特例	カード処理	外国籍	(転入、転居の場合) 在留カード等の写しの添付、または記入)		担当連絡	本人確認	
								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"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 後 <input type="checkbox"/> 介 <input type="checkbox"/> 児 <input type="checkbox"/> 年	<input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 再交付 <input type="checkbox"/> 後日	<input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 特 <input type="checkbox"/> 後日 <input type="checkbox"/> 住基法のみ	<input type="checkbox"/> 券面印刷 <input type="checkbox"/> 券面複写 <input type="checkbox"/> 後日 <input type="checkbox"/> 住基法のみ	<input type="checkbox"/> 券面印刷 <input type="checkbox"/> 電子証明 <input type="checkbox"/> 印鑑番号 <input type="checkbox"/> 顔認証	<input type="checkbox"/> 中長期 <input type="checkbox"/> 特永 <input type="checkbox"/>	転入案内 犬 結婚支援 児童福祉 母子保健 社会福祉 保険 年金 介護 町営住宅 水道 教委	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障がい者手帳 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 聴聞 記号1 記号2
2		Year/Month/Day 年 月 日	M F		<input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 後 <input type="checkbox"/> 介 <input type="checkbox"/> 児 <input type="checkbox"/> 年	<input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 再交付 <input type="checkbox"/> 後日	<input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 特 <input type="checkbox"/> 後日 <input type="checkbox"/> 住基法のみ	<input type="checkbox"/> 券面印刷 <input type="checkbox"/> 電子証明 <input type="checkbox"/> 印鑑番号 <input type="checkbox"/> 顔認証	<input type="checkbox"/> 中長期 <input type="checkbox"/> 特永 <input type="checkbox"/>			
3		Year/Month/Day 年 月 日	M F		<input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 後 <input type="checkbox"/> 介 <input type="checkbox"/> 児 <input type="checkbox"/> 年	<input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 再交付 <input type="checkbox"/> 後日	<input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 特 <input type="checkbox"/> 後日 <input type="checkbox"/> 住基法のみ	<input type="checkbox"/> 券面印刷 <input type="checkbox"/> 電子証明 <input type="checkbox"/> 印鑑番号 <input type="checkbox"/> 顔認証	<input type="checkbox"/> 中長期 <input type="checkbox"/> 特永 <input type="checkbox"/>			
4		Year/Month/Day 年 月 日	M F		<input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 後 <input type="checkbox"/> 介 <input type="checkbox"/> 児 <input type="checkbox"/> 年	<input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 再交付 <input type="checkbox"/> 後日	<input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 特 <input type="checkbox"/> 後日 <input type="checkbox"/> 住基法のみ	<input type="checkbox"/> 券面印刷 <input type="checkbox"/> 電子証明 <input type="checkbox"/> 印鑑番号 <input type="checkbox"/> 顔認証	<input type="checkbox"/> 中長期 <input type="checkbox"/> 特永 <input type="checkbox"/>			

備考	(世帯全部が転入、転居、転出する場合) (Moving in, moving out, and relocating all members of the household) (世帯主以外の世帯員が転入、転居する場合) (Moving in, moving out, and relocating all members of the household) (国外転入の場合で、住民票に記載されたことがある場合) (Cases of moving abroad and being recorded on the resident record)	<input type="checkbox"/> 世帯異動を区長に通知します The contents of the notification will be notified to the ward chief	<input type="checkbox"/> 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) The contents of the notification will not be notified to the ward	転出時期 : Transfer period	確認 左記内容を 確認しました sign here
	<input type="checkbox"/> 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 We have obtained the consent of the head of the household to submit this notification. <input type="checkbox"/> 日本における直近の住所 : Latest address in Japan				

事務処理	受付	地番	続柄	異動(住基)				附票(戸籍)	国外転入				在留資格	続柄変更	申出修正	印鑑登録	受理通知
				入力	入力確認	転出証明	転出確定	19条の1	旅券複写	入国履歴	戸籍・附票確認	コード通知	番号要求	勤務先等確認	証明書類添付	証明書類添付	

Please fill in the area with the thick lines around it