

越前町長 あて

住民異動届 (□本庁 □)

No. _____

太わく の中を ご記入 ください。	Date of notification 届出日	年 月 日	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	転居 <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 <input type="checkbox"/> 朝 <input type="checkbox"/> 宮 <input type="checkbox"/> 越 <input type="checkbox"/> 織 (朝日地区のみ)
	Date of status change 異動日	年 月 日		特例 <input type="checkbox"/> 特例 <input type="checkbox"/> 通常		

Person making notification 届出人	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主・世帯員 <input type="checkbox"/> 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 (<input type="checkbox"/> Mobile phone <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Office) _____
address 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 <input type="checkbox"/> 届出人と同じ
	現 Previous address	Apartment name アパート名 _____	
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	

No.	フリガナ 氏名 Japanese syllabary Name	Date of Birth 生年月日 Year/Month/Day 年 月 日	Sex 性別 M F	Relationship 世帯主との 続柄	届出特例	カード処理	国籍・地域		在留資格		在留カード等番号		本人確認	担当連絡
							法30条の45区分	在留期間等	在留期間満了日	在留期間満了日				
1		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"/> 継続 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 再交付 <input type="checkbox"/> 後日	<input type="checkbox"/> 券面印刷 <input type="checkbox"/> 電子証明 <input type="checkbox"/> 印鑑番号	<input type="checkbox"/> 中長期 <input type="checkbox"/> 特永 <input type="checkbox"/>				<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"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/>	衛生 社会福祉 児童福祉 母子保健 保険年金 介護 町営住宅 水道 教委 ワクチン
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"/> 継続 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 再交付 <input type="checkbox"/> 後日	<input type="checkbox"/> 券面印刷 <input type="checkbox"/> 電子証明 <input type="checkbox"/> 印鑑番号	<input type="checkbox"/> 中長期 <input type="checkbox"/> 特永 <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> 聴聞 記号1 記号2	
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"/> 継続 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 再交付 <input type="checkbox"/> 後日	<input type="checkbox"/> 券面印刷 <input type="checkbox"/> 電子証明 <input type="checkbox"/> 印鑑番号	<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"/> 継続 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 再交付 <input type="checkbox"/> 後日	<input type="checkbox"/> 券面印刷 <input type="checkbox"/> 電子証明 <input type="checkbox"/> 印鑑番号	<input type="checkbox"/> 中長期 <input type="checkbox"/> 特永 <input type="checkbox"/>					
5		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"/> 継続 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 再交付 <input type="checkbox"/> 後日	<input type="checkbox"/> 券面印刷 <input type="checkbox"/> 電子証明 <input type="checkbox"/> 印鑑番号	<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) <input type="checkbox"/> 世帯異動を区長に通知します。 <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)	確認
	(世帯主以外の世帯員が転入、転居する場合) <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。 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

事務処理	住基				住基ネット			国外転入		在留カード・特永証		在留資格	続柄変更	受理通知		
	受付	地番	入力	入力確認	コード通知	出生証明	転出証明	附票	転出確定	旧氏履歴	旅券複写	入国履歴	複写		券面印刷	勤務先等
	全転入/全転居 (住基)				出生/新規上陸 (住基)	出生 (母子手帳)	転出 (住基)	(統合端末)	(統合端末)	旧氏記載/変更 (統合端末)	国外転入	国外転入 (統合端末)	転入/転居	券面印刷	勤務先等	証明書類
							<input type="checkbox"/> 特例転出						<input type="checkbox"/> 後日交付者			

年 月 日

Please fill in the area with the thick lines around it