

住民異動届

牧之原市長あて

※自筆の場合は印鑑は不要です。
 ※本人確認書類が必要です。
 ※太枠の中だけボールペンで記入してください
 ※ご記入の内容は、市役所各部署で共有させていただきます。
 ※代理人の場合、本人または本人の世帯主（世帯員）からの委任状が必要です。

届出日	令和 年 月 日
異動日	令和 年 月 日

届出人 1.本人 2.世帯主 (世帯員) 3.代理人	氏名	住所 (代理人のみ記入)										
	連絡先 TEL () -											
新しい住所	フリガナ	新しい世帯主の氏名		新行政区								
	番地 番 号 (アパート等の名称および部屋番号)											
今までの住所	フリガナ	今までの世帯主の氏名		旧行政区								
	番地 番 号 (アパート等の名称および部屋番号)											
異動(変更)される方の氏名		生年月日	性別	続柄	小中学校の 児童生徒	通知 カード	住基カード	マイナンバー カード	マイナンバー カード交付 申請書	国保 資格 (後期)	介護 保険	区域 外
1	フリガナ	明・大・昭・平・令・西	男・女		小・中 年	返納	有(A・B)・無 返納(回・未) 記載事項変更	有・無 返納(回・未) 記載事項変更	希望 する	国・ 後・ 社	有・ 無	済・ 未・ 無
2	フリガナ	明・大・昭・平・令・西	男・女		小・中 年	返納	有(A・B)・無 返納(回・未) 記載事項変更	有・無 返納(回・未) 記載事項変更	希望 する	国・ 後・ 社	有・ 無	済・ 未・ 無
3	フリガナ	明・大・昭・平・令・西	男・女		小・中 年	返納	有(A・B)・無 返納(回・未) 記載事項変更	有・無 返納(回・未) 記載事項変更	希望 する	国・ 後・ 社	有・ 無	済・ 未・ 無
4	フリガナ	明・大・昭・平・令・西	男・女		小・中 年	返納	有(A・B)・無 返納(回・未) 記載事項変更	有・無 返納(回・未) 記載事項変更	希望 する	国・ 後・ 社	有・ 無	済・ 未・ 無
5	フリガナ	明・大・昭・平・令・西	男・女		小・中 年	返納	有(A・B)・無 返納(回・未) 記載事項変更	有・無 返納(回・未) 記載事項変更	希望 する	国・ 後・ 社	有・ 無	済・ 未・ 無

摘要欄

異動事由	<input type="checkbox"/> 転入 再転入 国外転入 特例転入 未届 住所設定	<input type="checkbox"/> 転出 国外転出 特例転出 転出取消 回復 再発行 再発行 転出証明書	<input type="checkbox"/> その他 法30条の46 (転入) 法30条の47 (届出) 法30条の48 (続柄変更) 申出による訂正
	<input type="checkbox"/> 全部	<input type="checkbox"/> 一部	<input type="checkbox"/> 世帯変更 世帯主変更 世帯分離 世帯合併 世帯構成変更

本人確認

写真付: 免・旅・住B・在・個・障手
 写真無: 住A・保・年・後・介・社・診・学・通帳・キャ
 その他:

頭確認

委任状 要(受領済) 不要 本人通知 要(通知済) 不要

新規付番者通知書送付先情報確認 住民票住所で良い 居所申請

確認事項	<input type="checkbox"/> 異動日		<input type="checkbox"/> 失期通知受領済	
	<input type="checkbox"/> 新住所(地番確認・市営確認)		<input type="checkbox"/> CS確認	
	<input type="checkbox"/> 続柄(本籍地)			
	<input type="checkbox"/> 親権者(本籍地)			
【券面事項変更】 <input type="checkbox"/> 済(住基・在留・個人) <input type="checkbox"/> 不要				
【住・個カード継続利用】 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未(説明済) <input type="checkbox"/> 不要				
関係部署連絡	税	水道	子ども	市営住宅
	学校	旧	新	学校
個人番号カード <input type="checkbox"/> 申請未(申請書案内済)・申請済(入JLIS再申請/居:職員へ) 申請済(出:職員へ・再申請案内済)・不明(出・居は職員へ/入:申請書案内済)				
備考				
	受付	入力	入力確認	交付
				個力申請書
				作成
				点検
				交付