

# 住民異動届

諫早市長 殿

※太わく内だけ黒インク又は黒のボールペンで書いてください。

( 枚のうち 枚目)

届出日 令和 . . . . .		異動日 平成・令和 . . . . .		異動事由 1 2 3 4 5 6 全 一 全 全 一 一 部 部 部 部 部 部		01 02 03 04 05 06 07 21 22 23 24 25 26 27 28 29 31 41 42 43 44 45 55 65 転出 回住 職帰 在転 世世 世世 戸個 誤職 届転 職死 国他 職C N 所権 留 帯 帯 帯 帯 籍 別 記 権 出 権 外 の 権 D O 設 記 取 分 合 変 主 変 届 事 訂 修 確 消 転 消 消 変 変 入 生 復 定 載 化 得 居 離 併 更 更 出 項 正 正 認 出 除 亡 出 除 除 更 更												公称 CD	通称 CD	通称町名		寮・施設CD		国保 □ 年金 □ 後期 □ 介護		福祉 □ 教委 □ 水道 □ こども		処理	証明
届出人 □本人 □世帯主		連絡先 □自宅 □勤務先 □携帯 TEL		児童手当 □有 □無		代理人 氏名 住所		印		続柄		住民票		住基カード		マイナンバーカード		印鑑		印鑑登録証返還 有 □ 無 □		附票 C S		本籍通知 CD通知		在留カード		特別永住者証明書 ガイド	
新住所 寮・アパート 棟・室番号など		フリガナ 世帯主		番地 番 号		(備考) 前住所住基・マイナンバーカード 有・無 券面記載 済・予定		旧住所 寮・アパート 棟・室番号など		フリガナ 世帯主		番地 番 号		本籍 番地 番 筆頭者		住所確認済 □		続柄確認済 □		異動日確認済 □									
異 動 す る 人	No.	フリガナ 氏 名		生年月日 明・大・昭・平・令 西暦 (外国人のみ) . . . . .		性別 男 女		続柄		職業・学年 小・中 年		再転入 有 無		国民年金 種別 基礎年金番号 処理 区分 取得日 異動日		国保 資区 事由 異区 異動日		退職 資区 事由 続柄 異動日		介護 番号 区分 事由 異動日 認定									
	1																												
	2																												
	3																												
	4																												
	5																												
6																													
確認者	住民票コード		1			2			3			4			5			6											
	個人番号		1			2			3			4			5			6											
A	免・マ・旅・他 ( )		B	保・年・介・他 ( )		聴聞 :		世帯番号		旧	新																		

# ※※転入届記載例※※

本日  
(届出をする日)

本人または世帯主名  
を記入して下さい

新しく住み始めた  
諫早市の住所を  
記入して下さい

転出証明書の旧住所・  
本籍欄等を見て  
記入して下さい

今までの住所から  
新しい住所に異動する  
全員を記入して下さい  
(フリガナも記入して  
下さい)

新しい住所へ異動した日を  
記入して下さい  
予定日での受付はできませんので、  
ご注意ください

※本  
書いてください。(枚のうち 枚目)

## 住民異動届

諫早市長 殿

届出日 令和 ○・×・△	異動日 平成 ○・×・□	※本	書いてください。	(枚のうち 枚目)	公称 CD	通称 CD	□国保 □福祉 □年金 □教委 □後期 □水道 □介護 □子ども	
<input type="radio"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主		区 部 部 部 部 事 ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ 全 一 全 一 由 部 部 部 部 部	所 権 留 帯 帯 帯 設 記 取 分 合 変 入 生 復 定 載 化 得 居 離 併 更	籍 別 記 権 出 権 外 の 権 D O 届 事 訂 修 確 消 転 消 消 変 変	25 26 27 28 29 31 41 42 43 44 45 65 世 戸 個 誤 職 届 転 職 死 国 他 職 C N	通称町 名	寮・施設CD	処理 証明
<b>諫早 太郎</b>		<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯 TEL <b>22-1500</b>	児童手当 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	氏 名 住所	続柄 印		住民票 住基カード マイナンバーカード 印鑑	
<b>諫早市東小路町 7番地 1号</b>		連絡先 TEL <b>22-1500</b>	児童手当 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	氏 名 住所	続柄 印		住民票 住基カード マイナンバーカード 印鑑	
<b>諫早市東小路町 7番地 1号</b>		フリガナ 世帯主 <b>諫早 太郎</b>	児童手当 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	氏 名 住所	続柄 印		住民票 住基カード マイナンバーカード 印鑑	
<b>東京都文京区春日1丁目 16番地 31号</b>		フリガナ 世帯主 <b>諫早 太郎</b>	児童手当 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	氏 名 住所	続柄 印		住民票 住基カード マイナンバーカード 印鑑	
<b>長崎県諫早市東小路町 7番地</b>		筆頭者 <b>諫早 太郎</b>	児童手当 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	氏 名 住所	続柄 印		住民票 住基カード マイナンバーカード 印鑑	

No.	フリガナ 氏 名	生年月日 西暦 (外国人のみ)	性別	続柄	職業・学年	再 転 入 種 別	国民年金		国保		退職		介護	
							基礎年金番号	取得日 異動日	資区 異動日	事由 異動日	資区 異動日	事由 異動日	番号 異動日	事由 異動日
1	<b>諫早 太郎</b>	63.2.3	男	主	会社員	有								
2	<b>諫早 花子</b>	5.9.10	女	妻	無職	有								
3	<b>諫早 一郎</b>	29.8.3	男	子	小・中 3年	有								
4	<b>諫早 二郎</b>	1.5.1	男	子	小・中 年	有								
5														
6														

確認者	住民票コード	1	2	3	4	5	6
	個人番号	1	2	3	4	5	6
A	免・マ・旅・他 ( )	B	保・年・介・他 ( )	聴聞 :	世帯番号	旧	新

新しい住所の世帯主を  
記入して下さい

窓口に来られた方が、  
本人または世帯主でない  
場合は記入して下さい

今までの住所の世帯主を  
記入して下さい

新しい住所の世帯主  
から見た続柄を  
記入して下さい