

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 更 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 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 介護		福祉 <input type="checkbox"/> 教委 <input type="checkbox"/> 水道 <input type="checkbox"/> こども		処理	証明										
届出人 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主		連絡先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯 TEL		児童手当 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		代理人 氏名 住所		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 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		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 <input type="checkbox"/>		続柄確認済 <input type="checkbox"/>		異動日確認済 <input type="checkbox"/>																	
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																								

※※転居届記載例※※

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

新しく住み始めた住所を
記入して下さい

今までの住所を
記入して下さい

異動する人の本籍・
筆頭者を記入して下さい

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)

住民異動届

諫早市長 殿

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

※書いてください。(枚のうち 枚目)

届出日	異動日	動全	一	全	全	一	一	一	動	転	出	回	住	職	帰	在	転	世	世	世	25	26	27	28	29	31	41	42	43	44	45	55	65	公称 CD	通称 CD	□ 国保 □ 福祉 □ 年金 □ 教委 □ 後期 □ 水道 □ 介護 □ こども	
令和 ○・×・△	平成 (令和) ○・×・□	区	部	部	部	部	部	部	事	由	入	生	復	定	載	化	得	居	離	併	更	出	項	正	正	認	出	除	亡	出	除	更	寮・施設CD	処理	証明		
届出人		□本人 □世帯主		諫早 太郎		TEL 22-1500		連絡先 ✓自宅 □勤務先 □携帯		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□							
新住所		諫早市東小路町 7番地 1号		イサハヤ タロウ		諫早 太郎		番地 番 号		(備考) 前住所住基・マイナンバーカード有		券面記載 済・予定		票		S		通知		通知		カード		特別永住者証明書		ガイド		認定									
旧住所		諫早市永昌町 1番地 1号		イサハヤ タロウ		諫早 太郎		番地 番 号		異動日確認済 □		異動日確認済 □		異動日確認済 □		異動日確認済 □		異動日確認済 □		異動日確認済 □		異動日確認済 □		異動日確認済 □		異動日確認済 □		異動日確認済 □		異動日確認済 □							
本籍		長崎県諫早市東小路町 7番地 番		筆頭者		諫早 太郎		筆頭者		筆頭者		筆頭者		筆頭者		筆頭者		筆頭者		筆頭者		筆頭者		筆頭者		筆頭者		筆頭者		筆頭者		筆頭者					
異動する人	No.	フリガナ氏名		生年月日	性別	続柄	職業・学年	再転入種別	国民年金		国保		退職		介護																						
	1	イサハヤ タロウ 諫早 太郎		明・大・昭(平)・令 西暦(外国人のみ) 63.2.3	男	主	会社員	有	基礎年金番号	処理区分	取得日	異動日	資区	事由	異区	異動日	資区	事由	続柄	番号	異動日	区分	事由	異動日	認定												
	2	イサハヤ ハナコ 諫早 花子		明・大・昭(平)・令 西暦(外国人のみ) 5.9.10	女	妻	無職	有																													
	3	イサハヤ イチロウ 諫早 一郎		明・大・昭(平)・令 西暦(外国人のみ) 29.8.3	男	子		有																													
	4	イサハヤ ジロウ 諫早 二郎		明・大・昭(平)・令 西暦(外国人のみ) 1.5.1	男	子		有																													
	5			明・大・昭(平)・令 西暦(外国人のみ)	男			有																													
6			明・大・昭(平)・令 西暦(外国人のみ)	女			有																														
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
から見た続柄を
記入して下さい

新しい住所の世帯主を
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

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