

## 住民異動届

西原村長殿

◎太桦の中を黒いボールペンで強くお書きください。

届出人	1.本人 2.世帯主 3.代理人(印) 4.職権				届出日(通知)		令和 年 月 日		行政区・班														戸籍届書送受の年月日					令和 年 月 日					
									区分	11	12	13	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	31	32	33	34	35	36	37	41	42	43	44
		全部	転出	職權記載	職回復	帰籍取得	国籍取消	住所設定	居住定	転死	転居	死籍消除	喪失告	失踪申告	転居	転居	転居	転居	転居	転居	転居	転居	転居	転居	転居	転居	転居	転居	転居				
電話	一		異動(予定)日	令和 年 月 日																													
これから の住所	都道府県				郡市区				番番地				世帯主氏名				1号取得理由					任意取得理由											
	方書																																
いままで の住所	都道府県				郡市区				番番地				世帯主氏名				地番確認					□確認済											
	方書																																
No.	ふりがな 氏名		生年月日		性別	世帯主との続柄	学校	住民票コード												国民年金 基礎年金番号		国民健康保険											
																				証番号													
1			大昭平令		1男 2女		小中年													筆頭者		有無 1任3					得喪変		明大昭平			転入	
																						明大昭平		被			該非						
2			大昭平令		1男 2女		小中年													筆頭者		有無 1任3					得喪変		明大昭平			生保廃止	
																						明大昭平		被			該非						
3			大昭平令		1男 2女		小中年													筆頭者		有無 1任3					得喪変		明大昭平			他( )	
																						明大昭平		被			該非						
4			大昭平令		1男 2女		小中年													筆頭者		有無 1任3					得喪変		明大昭平			他保加入	
																						明大昭平		被			該非						
5			大昭平令		1男 2女		小中年													筆頭者		有無 1任3					得喪変		明大昭平			生保開始	
																						明大昭平		被			該非						
世帯主 変更による 続柄修正	氏名				新しい続柄				備考																								
	1																																
	2																																
	3																																
	4																																
5																																	
<p><b>一職員記入欄一</b>  <b>【本人確認書類】</b> <input type="checkbox"/>個人番号カード           <input type="checkbox"/>社員証           <input type="checkbox"/>運転免許証           <input type="checkbox"/>学生証           <input type="checkbox"/>パスポート           <input type="checkbox"/>在留カード・特別永住者証           <input type="checkbox"/>健康保険証           <input type="checkbox"/>その他( )           <input type="checkbox"/>聴聞( )         </p> <p><b>【出生届】</b>  <input type="checkbox"/>広報掲載確認           <input type="checkbox"/>掲載する           <input type="checkbox"/>掲載しない         </p> <p><b>【個人番号カード等】</b>  <input type="checkbox"/>個人番号カードの券面記載事項の            変更を申し出ます。         </p>																																	