

# 住民異動届

みやこ町長 殿

届出日	令和 年 月 日	届出事項	<input type="checkbox"/> 転入	<input type="checkbox"/> 転居	<input type="checkbox"/> 転出	<input type="checkbox"/> 世帯主変更	<input type="checkbox"/> 世帯合併	<input type="checkbox"/> 世帯分離	<input type="checkbox"/> 番地訂正	<input type="checkbox"/> 住所設定	<input type="checkbox"/> その他	届出人	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人:続柄( )	
異動日	令和 年 月 日		氏名	住所									※届出人が代理の場合のみ、ご記入ください。	
新住所	{ 方書(寮・アパート等の名称・部屋番号) }	電話												

旧住所	{ 方書(寮・アパート等の名称・部屋番号) }	筆頭者
-----	-------------------------	-----

本籍											
異動する人を全員書いてください	フリガナ氏名	生年月日	性別	世帯主との続柄	学校	通知カード	個人番号カード	住基カード			
	1	大・昭・平・令	男・女		小 中 年	有・無 裏書・返納	有・無 裏書・返納	有・無 裏書・返納			
	2	大・昭・平・令	男・女		小 中 年	有・無 裏書・返納	有・無 裏書・返納	有・無 裏書・返納			
	3	大・昭・平・令	男・女		小 中 年	有・無 裏書・返納	有・無 裏書・返納	有・無 裏書・返納			
	4	大・昭・平・令	男・女		小 中 年	有・無 裏書・返納	有・無 裏書・返納	有・無 裏書・返納			
	5	大・昭・平・令	男・女		小 中 年	有・無 裏書・返納	有・無 裏書・返納	有・無 裏書・返納			

該当する項目にチェックをつけてください。

国民健康保険       社会保険

後期高齢者医療       介護保険

医療についての相談       保育所に関する相談

子どもの手当に関する相談       犬を飼っている

届出人本人確認書類

写真付き 公的証明	運転免許証、パスポート、マイナンバーカード、住基カード、身体障害者手帳、在留カード、特別永住者証、その他( )
写真なし 公的証明	国民健康保険証、後期高齢者医療証、各種医療証、年金手帳、その他( )

通知カード・個人番号カードの券面記載事項の変更届

家庭ごみパンフレット受取り

転出証明書受領

記載変更済通知カード・個人番号カードの受領

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

事務処理欄	本庁 1階											本庁2階		別館			
	③住民課			④保険福祉課				⑤子育て・健康支援課				②税務課		総務課	建築課	上下水道課	学校教育課
	住民票	年金	ごみ	国保	後期	介護	子・親医療	児童3手当	保育所	保健師相談	税務	徴収	防災無線	町営住宅	上下水道	学校	

※最後に処理を行った課は、住民課へお戻しください。