住民異動届

Notification of Change in Residence

江　南　市　長

Mayor of Konan City

届出の日 Date of Notification	令和 (Y)年 (M)月 (D)日
異動の日 Date of Status change	令和 (Y)年 (M)月 (D)日

届出に来た人 VISITOR	氏　名（自署または記名押印） Signature of applicant
☐ 本人 Myself	TEL:　　－　　－
☐ 世帯主 Householder	代理人の場合は、下記にも記入してください。 To proxies: Please write your address and relationship to the applicant
☐ 代理人 Proxy	代理人の住所 Address
	本人との関係 Relationship to the person changing residences

届出人の確認方法
☐ 旅　券（　　）
☐ 免許証（　　）
☐ 番号カード
☐ 在留カード　（　　）
☐ 特別永住者証（　　）
☐ 年金手帳　☐ 保険証
☐ 委任状　☐ 宣誓書
☐ その他
（　　）

取扱	☐本庁　☐布袋　☐宮田　☐草井

・転入（紙・特例）　☐ 全部　☐ 一部
・転出（紙・特例）　・転出取消
・転居　☐ 全全　☐ 全一　☐ 一全　☐ 一一

・変　更
世帯主 ・ 合併 ・ 分離 ・ 世帯
・戸籍届出
出生・死亡・婚姻・離婚・転籍・入籍
（　　）
・職権〔 通知・申出・申請誤 〕
記載・消除・修正・戸籍照合
・30条の46転入
・30条の47届出
・その他
（　　）

事務備考欄

新住所 New Adress	番地 番　号	新世帯主 New householder
アパート名・室番号等 Apartment name / room number		
前住所 Previous Adress	番地 番　号	前世帯主 Previous householder
アパート名・室番号等 Apartment name / room number		
本　籍 Permanent Address in family register (Japanese only) ※戸籍に変動のある方のみ記入	番地 番	筆頭者

異動後の本籍	異動後の筆頭者
番地 番	

太わくの中だけを書いてください。

異動者全員の

	ふりがな Furigana 氏　名 Name	生年月日 Date of Birth	性別 Sex	続柄 Relationship to householder	番号カード		在留カード	印鑑	介護	児童	後期高齢 番号	国民年金 種別		基礎年金番号	国民健康保険 資格	記号番号
1		大・昭・平・令 ・　・	男 Male 女 Female		有・無	変・回 済・未	在・特 済・未	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	1・任		有・無	新 旧
2		大・昭・平・令 ・　・	男 Male 女 Female		有・無	変・回 済・未	在・特 済・未	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	1・任		有・無	
3		大・昭・平・令 ・　・	男 Male 女 Female		有・無	変・回 済・未	在・特 済・未	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	1・任		有・無	
4		大・昭・平・令 ・　・	男 Male 女 Female		有・無	変・回 済・未	在・特 済・未	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	1・任		有・無	
5		大・昭・平・令 ・　・	男 Male 女 Female		有・無	変・回 済・未	在・特 済・未	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	1・任		有・無	
6		大・昭・平・令 ・　・	男 Male 女 Female		有・無	変・回 済・未	在・特 済・未	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	1・任		有・無	

新地番・新本籍確認	
国保コピー	
新一年生コピー	
出生届コピー	
手紙送付	
続柄確認	
既登録	無・有（　　）

☐ 一軒家 ☐ アパート	証明書 ☐ 要 ☐ 不要

受付	CS	入力	作成	確認	最終