

記入例

住民異動届

届出年月日 令和 年 月 日

※本人による署名の場合、押印は必要ありません

届出人	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人
	川崎 彦波 印
(連絡先) 電話	自宅・勤務先・携帯 () () ()

川崎町長殿

実際に住み始めた日(届出日より、未来の日は受付できません)

アパート、団地名・部屋番

令和2年5月10日異動 (転出は予定年月日)	1. 全部 届出 2. 一部 事項	<input checked="" type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 合併 <input type="checkbox"/> 分離 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 籍合 <input type="checkbox"/> 籍知	照通	行政区	東田原	受付印										
新しい所 福岡県田川郡川崎町大字 田原789番地の2 (アパート・団地名など)	庁舎アパート201号	新世帯主	川崎 彦波													
前住の所 東京都新宿区西新宿2-8-1 (アパート・団地名など)	都庁アパート302号	旧世帯主	川崎 彦波													
本籍 福岡県田川郡川崎町大字田原789番地2		筆頭者	川崎 彦波													
氏名(フリガナ)	生年月日	性別	続柄	※異動前に加入していた健康保険は何ですか? 社保 <input checked="" type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 共済 <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 後期高齢 <input type="checkbox"/> 日雇 ※その他受けている医療証等、手当はありますか? <input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> 障害者手帳(医療証) <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当												
1 川崎 彦波	明大(昭)平令 55. 4. 10	男・女	主													
2 川崎 玉代	明大(昭)平令 58. 6. 6	男・女	妻													
3 川崎 馨彦	明大昭(平)令 22. 3. 20	男・女	子													
4 川崎 五十鈴	明大昭(平)令 25. 7. 20	男・女	子													
5 川崎 五瀬	明大昭平(令) 元. 11. 5	男・女	子													
6	明大昭平令	男・女		転入届提出時には、転入に伴う役場内の関係各課での様々な手続きがありますので、時間に余裕をもって、お越しく下さい。 (平均、1時間程度かかります。) ※マイナンバーカードをお持ちの方は、全世帯員のカードの更新が必要になりますので、必ずお持ちください。												
住民票	本籍通知	償還係	教務課				児童手当	保育所	福祉係	身障係	乳障親	介護係	高齢者係	水道課	住宅係	国保係

新しい住所
※転入時には、正確な住所が必要

世帯員全員の事を書いてください。欄が足りない場合は、同様式の2枚目に記入してください。
※住所等の記入は2枚目以降は省略できます。

本人確認	有	無	
住基カード	有	無	裏
個人番号カード	有	無	裏

