

住民異動届

(あて先)
奈良県御所市長

届出日 令和 年 月 日	異動日 令和 年 月 日	区分	全部 一部	世帯 増減	事由	1 2 3 転出職 入生権	4 5 6 転死職 出亡消	7 8 9 10 11 12 13 14 転世帯主 世変世分 世合氏変 地訂続変
--------------------	--------------------	----	----------	----------	----	---------------------	---------------------	--

届出人署名 _____

新しい住所	新しい世帯主	届出人区分 □世帯主 □世帯員 □代理人(関係:)
□市営・改良住宅である。		連絡先 (- -)
今までの住所	代理人の住所【新住所で同じ世帯の場合は不要】	

No.	異動する(した)人の氏名	生年月日	性別	続柄	個人番号 カード	国保	後期高齢	介護保険	児童手当	本籍/国籍・地域	筆頭者/法第30条の 45に規定する区分		旧氏/通称
						国民 年金	基礎年金番号		在留カード等の番号	在留資格	在留期間等	在留期間の 満了の日	
フリ ガナ 1		大昭 平令 年 月 日	男 女										
フリ ガナ 2		大昭 平令 年 月 日	男 女										
フリ ガナ 3		大昭 平令 年 月 日	男 女										
フリ ガナ 4		大昭 平令 年 月 日	男 女										
フリ ガナ 5		大昭 平令 年 月 日	男 女										

本人確認	備考	処 理	
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 特 <input type="checkbox"/> 地 <input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/> 収 <input type="checkbox"/> 住	住民記録	確 認

太枠の中をご記入ください。