

住民異動届

(宛先)白井市長 ※別世帯の方は委任状が必要です。 ※本人確認させていただきます。

| | | |
|--------------|-------|------------------|
| 本庁舎1階 | 東庁舎3階 | (別館)保健福祉センター3階 |
| 保険年金課・高齢者福祉課 | 学校政策課 | 子育て支援課・健康課・障害福祉課 |

※最近戸籍に関する届出をした方、ひとり親家庭の方、現在妊娠中の方、生活保護を受けている方は窓口でお申し出ください。

No.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|-----------------------------------|--|--|--|----------|--|--|---|---|---|---|----|------|--|---|--|--|-----------------------------------|--|--|--|-------------------------|---|--|--|--|-----|-----|--|-----|-----|------|----------------------------------|-----|---|---------|-----|--|-----------|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 届出日 <small>(窓口に来た日)</small> | | | | | | 令和 西暦 | | | 年 | 月 | 日 | 区 | 全部 | 事由 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 転 転 転 出 死 世帯主変更 入 出 居 生 亡 分離 合併 変更 氏名変更 続柄変更 住所修正 家族加入 介護その他 () () () () () () () () () （窓口に来た人） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 異動日 <small>(引越し等の日)</small> | | | | | | 令和 西暦 | | | 年 | 月 | 日 | 分 | 一部 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 住所 | | <input type="checkbox"/> 新住所と同じ <input type="checkbox"/> 旧住所と同じ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住新 | | | | | | | | | | | | | | 世帯主新 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 連絡先 | | (自宅・携帯) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所旧 | | <input type="checkbox"/> 転出証明書と同じ | | | | | | | | | | | | 世帯主旧 | | <input type="checkbox"/> 届出人と同じ <input type="checkbox"/> 届出人と同じ <input type="checkbox"/> 転出証明書と同じ <input type="checkbox"/> 同上 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ 異動する人の氏名 | | | | | | | | | | | | | | 性別 | 生年月日 世帯主との続柄 | | | | 世帯主・続柄 変更時旧続柄 | | | | 個人番号 カード | 備考 | | | | 在学 | 児手 | 子医 | 介護 | 後期 | 国保資格 | 国民年金 <small>資格：基礎年金番号</small> | | | | 住民票 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | 男・女 | 大・昭・平・令・西暦 . . □世帯主 □妻 □夫 □子 □() | | | | □世帯主 □妻 □夫 □子 □父 □母 □() | | | | □有 □無 □後日 □再交付 | □65歳以上 □カタカナ併記 □在留カード後日持参 印鑑登録証 回収・未回収・無 | | | | 小・中 | 小・中 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 退・被扶 | 有・無 | 全員 | | | | 通 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | 男・女 | 大・昭・平・令・西暦 . . □世帯主 □妻 □夫 □子 □() | | | | □世帯主 □妻 □夫 □子 □父 □母 □() | | | | □有 □無 □後日 □再交付 | □65歳以上 □カタカナ併記 □在留カード後日持参 印鑑登録証 回収・未回収・無 | | | | 小・中 | 小・中 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 退・被扶 | 有・無 | 氏名 | | | | 本籍 筆頭者 | | | | 有・無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | 男・女 | 大・昭・平・令・西暦 . . □世帯主 □妻 □夫 □子 □() | | | | □世帯主 □妻 □夫 □子 □父 □母 □() | | | | □有 □無 □後日 □再交付 | □65歳以上 □カタカナ併記 □在留カード後日持参 印鑑登録証 回収・未回収・無 | | | | 小・中 | 小・中 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 退・被扶 | 有・無 | 続柄 世帯主 | | | | 有・無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | 男・女 | 大・昭・平・令・西暦 . . □世帯主 □妻 □夫 □子 □() | | | | □世帯主 □妻 □夫 □子 □父 □母 □() | | | | □有 □無 □後日 □再交付 | □65歳以上 □カタカナ併記 □在留カード後日持参 印鑑登録証 回収・未回収・無 | | | | 小・中 | 小・中 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 退・被扶 | 有・無 | 印鑑登録証明書 | | | | 通 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | 男・女 | 大・昭・平・令・西暦 . . □世帯主 □妻 □夫 □子 □() | | | | □世帯主 □妻 □夫 □子 □父 □母 □() | | | | □有 □無 □後日 □再交付 | □65歳以上 □カタカナ併記 □在留カード後日持参 印鑑登録証 回収・未回収・無 | | | | 小・中 | 小・中 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 退・被扶 | 有・無 | 氏名 | | | | 登録 番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | 男・女 | 大・昭・平・令・西暦 . . □世帯主 □妻 □夫 □子 □() | | | | □世帯主 □妻 □夫 □子 □父 □母 □() | | | | □有 □無 □後日 □再交付 | □65歳以上 □カタカナ併記 □在留カード後日持参 印鑑登録証 回収・未回収・無 | | | | 小・中 | 小・中 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 退・被扶 | 有・無 | 備考 マイナンバーをのせる場合 利用目的 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身体障害者手帳 | | | | | | | | | | | | | | 有・無 | | 本人確認 □個人情報カード □運転免許証 □運転経歴証明書 □パスポート □在留カード □障害者手帳 □特別永住者証明書 □資格確認書 □年金手帳 □介護保険被保険者証 □生活保護受給者証 □聴聞 □その他 () □委任状添付 □再転入 () | | | | | | | | | | | | | | 備考欄 □特例異動 □普通異動 □QRコード □住民票・印鑑証明書発行(/) □個人情報カード申請中 / 申請書発行 □続柄確認 □戸籍確認 □世帯主 届出 / 了承 □別世帯 □CS確認 □住民票コード・個人番号採番 □住居表示確認 □住所・方番確認 □異動日・新住所本人申出 □1年以上滞在予定 □世帯分離・合併説明 □届出期間経過(理由を記載) | | | | | | | | | | | | | | 処 理 欄 課長 確認 確認 入力 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 療育手帳 | | | | | | | | | | | | | | 有・無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 精神保健福祉手帳 | | | | | | | | | | | | | | 有・無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自立支援医療 | | | | | | | | | | | | | | 有・無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 世帯番号 | | 新旧 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |