

(宛先) 津市長

※届出人の本人確認書類  
(運転免許証等)をご提示ください。

## 住 民 異 動 届

Appliction form for the changing your address

届出人	1. 本人 2. 世帯主(員) 3. 代理人	氏名 Name	この届書を記入するあなたの氏名	電話番号 Tel	住所 ※本人以外が届出人の場合記入(代理人の場合は委任状が必要)
				携帯 — — 自宅 — —	

届出日 Date	異動日 Date of move	届出の日 日	引つ越しの日 日	異動事由 転入 転居 転出 世帯主変更 世帯合併 世帯分離 世帯変更 修正 職権修正 出生 死亡 30条の46入国 30条の47 30条の47 続柄変更	公称 行政区 準世
令和		令和			

新住所 New address	都道府県	転出先の住所 番地番号	アパート等の名称・部屋番号 apt.	新世帯主 Head of household's name at the new address
旧住所 Former address	都道府県	津市での住所 番地番号	アパート等の名称・部屋番号 apt.	旧世帯主 Head of household's name at the former address
本籍	※転入・転籍・本籍異動等の場合のみ記入			筆頭者

太わくの中だけ記入してください。

フリガナ	生年月日 Date of birth	性別 M·F	続柄 Relationship	学校 School	※1住基カード	※1住民票コード	国籍	在留資格	在留期間等の満了の日	国民健康保険
異動される方全員の氏名 Name					※2在留カード	※2在留カード等の番号	法第30条の45に規定する区分	在留期間等	資格区分	保険証の処理
1 転出する方全員を記入	西暦 大昭平令 年月日	男M・女F	小中		※1 有・無 ※2 有・無	津市での世帯主からみた続柄を記入	中長・特永( )	年月	年月	得喪番号
2	西暦 大昭平令 年月日	男M・女F	小中		※1 有・無 ※2 有・無	(世帯主・妻・子・父・母など)	中長	年月	年月	得喪番号
3	西暦 大昭平令 年月日	男M・女F	小中		※1 有・無 ※2 有・無			年月	年月	得喪番号
4	西暦 大昭平令 年月日	男M・女F	小中		※1 有・無 ※2 有・無			年月	年月	得喪番号
5	西暦 大昭平令 年月日	男M・女F	小中		※1 有・無 ※2 有・無	中長・特永( )	年月	年月	年月	得喪番号

届出人	本人確認書類	受付場所	受付	入力	確認	FAX連絡済	備考	転出届の見本
本人 (員)	世帯主 代理人	免旅保住在特	無					

住民異動とともに国民健康保険・後期高齢者医療・介護保険の異動などにかかる申請も兼ねます。(該当者のみ)