

住 民 異 動 届

届出人	1. 本人	氏名 Name	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)		
	2. 世帯主(員)			携帯	-	-
	3. 代理人	この届書を記入するあなたの氏名		自宅	-	-

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

新住所 New address 都道府県	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	新世帯編成	既世帯あり
新しい住所				新しい住所の世帯主		世帯番号	

旧住所 Former address 都道府県	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	世帯全員	世帯一部
今までの住所				今までの住所の世帯主		世帯番号	

本籍	※転入・転籍・本籍異動等の場合のみ記入	筆頭者	No. /
----	---------------------	-----	-------

フリガナ 異動される方全員の氏名 Name	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	
					※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
引っ越した方 全員を記入	西暦 大 昭 平 令	男 M	小	小	有・無	※1	中長・特永	年 月 日	年 月 日	得・喪 番号	
	年 月 日	女 F	中	中	有・無	※2	()	年 月 日	月 日	□一主 □擬主 □被保	
	西暦 大 昭 平 令	男 M	小	小	有・無	※1	中長	年 月 日	年 月 日	□一主 □擬主 □被保	
	年 月 日	女 F	中	中	有・無	※2		年 月 日	月 日	□一主 □擬主 □被保	
	西暦 大 昭 平 令	男 M	小	小	有・無	※1		年 月 日	年 月 日	□一主 □擬主 □被保	
	年 月 日	女 F	中	中	有・無	※2		年 月 日	月 日	□一主 □擬主 □被保	
	西暦 大 昭 平 令	男 M	小	小	有・無	※1		年 月 日	年 月 日	□一主 □擬主 □被保	
	年 月 日	女 F	中	中	有・無	※2		年 月 日	月 日	□一主 □擬主 □被保	
	西暦 大 昭 平 令	男 M	小	小	有・無	※1	中長・特永	年 月 日	年 月 日	□一主 □擬主 □被保	
	年 月 日	女 F	中	中	有・無	※2	()	年 月 日	月 日	□一主 □擬主 □被保	

← **新しい住所での世帯主から
みた続柄を記入
(世帯主・妻・子・父・母など)**

記入が終わったら...
①番号札をお取りください。
②本人確認書類を用意してお待ちください。

太わくの中だけ記入してください。

届出人	本人確認書類	受付場所	受付	入力	確認	FAX 連絡済
本人	世帯主(員) 代理人 免 旅 保 住 在 特 無					

備考 **転居届の見本**

住民異動にともなう国民健康保険・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)