

# 転居記載例

# 住民異動届

届出年月日 令和 **2**年 **6**月 **1**日

届出人 (来庁された方)	① 住所	<input type="checkbox"/> 三重県尾鷲市 <b>中央町1番1号</b>		日中の連絡先 <b>090(XXXX)XXXX</b>
	② 氏名	<b>尾鷲 太郎</b>	生年月日 (明・大 <b>昭</b> 平 <b>55</b> 年 <b>5</b> 月 <b>5</b> 日)	異動する方との関係 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の家族 <input type="checkbox"/> 代理人(委任状が必要)

異動年月日 令和 **2**年 **6**月 **1**日 新住所に住み始めた日にち

異動事由  全部  一部  1・転入  2・特例転入  3・転出  4・特例転出  5・転居(全部・一部・分離・合併)  6・世帯変更(合併・分離・構成変更)  7・世帯主変更  8・錯誤訂正  9・その他( )

住所	新	<input type="checkbox"/> ①と同じ <input type="checkbox"/> 三重県尾鷲市 <b>港町2番2号</b>	世帯主	<input checked="" type="checkbox"/> ②と同じ
	旧	<input checked="" type="checkbox"/> ①と同じ <input type="checkbox"/> 三重県尾鷲市	世帯主	<input type="checkbox"/> ②と同じ <b>尾鷲 一郎</b>

フリガナ 異動者の氏名	生年月日	性別	続柄	国保	国民年金		後期	介護	福祉	教育	住基 カード	マイ ナンバー カード	券面 記載	電子 証明
					資格	基礎年金番号								
オワセ タロウ <b>尾鷲 太郎</b>	明大 <b>昭</b> 平 <b>55.5.5</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 男 ・ 女	<b>主</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	一般 退職 被扶養	<input checked="" type="checkbox"/> 1号 受給 他	<b>1111-222333</b>	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無 <input type="checkbox"/> 券更 <input type="checkbox"/> 継利	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無 <input type="checkbox"/> 券更 <input type="checkbox"/> 継利	済 ・ 未	有 ・ 無 要・不要
オワセ ハナコ <b>尾鷲 花子</b>	明大 <b>昭</b> 平 <b>56.6.6</b>	男 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 女	<b>妻</b>	<input type="checkbox"/> 有 ・ 無	一般 退職 被扶養	<input checked="" type="checkbox"/> 1号 受給 他	<b>1111-444555</b>	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無 <input type="checkbox"/> 券更 <input type="checkbox"/> 継利	<input type="checkbox"/> 有 ・ 無 <input type="checkbox"/> 券更 <input type="checkbox"/> 継利	済 ・ 未	有 ・ 無 要・不要
	明大昭平	男 ・ 女		<input type="checkbox"/> 有 ・ 無	一般 退職 被扶養	1号 受給 他	—	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無 <input type="checkbox"/> 券更 <input type="checkbox"/> 継利	<input type="checkbox"/> 有 ・ 無 <input type="checkbox"/> 券更 <input type="checkbox"/> 継利	済 ・ 未	有 ・ 無 要・不要
	明大昭平	男 ・ 女		<input type="checkbox"/> 有 ・ 無	一般 退職 被扶養	1号 受給 他	—	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無 <input type="checkbox"/> 券更 <input type="checkbox"/> 継利	<input type="checkbox"/> 有 ・ 無 <input type="checkbox"/> 券更 <input type="checkbox"/> 継利	済 ・ 未	有 ・ 無 要・不要
	明大昭平	男 ・ 女		<input type="checkbox"/> 有 ・ 無	一般 退職 被扶養	1号 受給 他	—	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無 <input type="checkbox"/> 券更 <input type="checkbox"/> 継利	<input type="checkbox"/> 有 ・ 無 <input type="checkbox"/> 券更 <input type="checkbox"/> 継利	済 ・ 未	有 ・ 無 要・不要

・券面(表面)記載事項変更を申出ます (  マイナンバーカード  住基カード )  
 ・交付申請書 (  入力済  交付  後日来庁  郵送  不要 ---- 申請書再発行案内を  した ・  しなかった )