

住民異動届 ※代理人の方は、委任状が必要です。

同一世帯の全部または一部が同時に転出する場合で、そのうちに個人番号カード又は住民基本台帳カードの交付を受けている者があるときは、特例転出届をすることにより、住基ネットにて転出証明書情報を送信することができます。特例転出届をしたときは、転入届の際に個人番号カード又は住民基本台帳カードの提示および暗証番号の入力が必要となります。

下妻市長 殿

※太枠の中を記入して窓口にお出ください。

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|---|--------------------------------|---|---------|----|-------|--|----|------------|----------|--|---|----|----|----|----|
| 届出日 | | 年 月 日 | | 異動(予定)日 | | 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 届 出 人 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 住所(代理人での届出のみ) | | 異動区分 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部 | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | | 異動事由 | 転入(特例) | 転居 | 転出 | 主変 | 合併 | 分離 | 30条の46転入 | 30条の47届出 | 出生 | 婚姻 | 離婚 | 転籍 | 入籍 |
| | TEL () | | | 印 | | | | | | | | | | | | |
| いままでの | 住所 | 都道府県 () アパート等の名称及び部屋番号 () | | | | | | | | | | 世帯主 | | | | |
| これからの(新しい) | 住所 | 都道府県 () アパート等の名称及び部屋番号 () | | | | | | | | | | 世帯主 | | | | |
| 異動者 | フリガナ氏名 | | 生年月日 | 性別 | 続柄 | 通知カード | 個人番号カード | | 住基カード | | ※ 異動する方に該当がある場合には、 <input type="checkbox"/> にチェックをしてください。 | | | | | |
| 1 | 明大昭平 | | . . | 男女 | | 有無 | 記載変更 返納 | 有無 | 記載変更 返納 | 有無 | 記載変更 返納 | <input type="checkbox"/> 国民年金加入中、又は受給中 <input type="checkbox"/> 国民健康保険加入中、又は新規加入 <input type="checkbox"/> 0歳～中学3年生の子がいる / 転校(有・無) <input type="checkbox"/> 妊産婦がいる <input type="checkbox"/> 母子または父子家庭 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療制度に加入中 <input type="checkbox"/> 介護保険の要介護認定有 <input type="checkbox"/> 児童手当受給中、又は新規申請 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当受給中 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳または療育手帳有 <input type="checkbox"/> 125cc以下のオートバイを所有中 | | | | |
| 2 | 明大昭平 | | . . | 男女 | | 有無 | 記載変更 返納 | 有無 | 記載変更 返納 | 有無 | 記載変更 返納 | | | | | |
| 3 | 明大昭平 | | . . | 男女 | | 有無 | 記載変更 返納 | 有無 | 記載変更 返納 | 有無 | 記載変更 返納 | | | | | |
| 4 | 明大昭平 | | . . | 男女 | | 有無 | 記載変更 返納 | 有無 | 記載変更 返納 | 有無 | 記載変更 返納 | | | | | |
| 5 | 明大昭平 | | . . | 男女 | | 有無 | 記載変更 返納 | 有無 | 記載変更 返納 | 有無 | 記載変更 返納 | | | | | |
| 6 | 明大昭平 | | . . | 男女 | | 有無 | 記載変更 返納 | 有無 | 記載変更 返納 | 有無 | 記載変更 返納 | | | | | |
| 事務 処理 欄 | 本人確認 | | 確認書類 | | | | 届出人への通知 | | | | 特記事項 | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | 1. <input type="checkbox"/> 法に基く写真付の書類 3. <input type="checkbox"/> 民間企業等の発行書類(2点) 2. <input type="checkbox"/> 上記以外の法に基く書類等(2点) 4. <input type="checkbox"/> 2及び3の混合書類 | | | | <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 | | | | | | | | | |

↑ 異動する人全員(届出人本人も)を記入してください。