

7 住民異動届

住所コード

方書コード

(職権記載書) 郵便

No _____

(あて先) 春日井市長

* 太枠の中を黒のボールペンで記入し、あてはまる所に☑してください。
 * 窓口に来た人が確認できるものをご提示ください。
 * 代理人の場合は、異動する人が署名押印した委任状が必要です。

| | | | | |
|-------------|--|---|---|---|
| 届出日 (今日の日付) | 平成 | 年 | 月 | 日 |
| 届出人 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 同世帯員 <input type="checkbox"/> その他() * 連絡先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 印 () - 届出人本人による署名の場合、押印は必要ありません。 | | | |
| | 住所 <input type="checkbox"/> (A)に同じ <input type="checkbox"/> (B)に同じ (異動者本人の場合は必要ありません。) <input type="checkbox"/> その他 | | | |

| | |
|--|---|
| 届出人の確認 | 異動の事由 |
| <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カードB | <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 世帯主変更 <input type="checkbox"/> 世帯分離・合併 <input type="checkbox"/> 申出住所修正 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 喪失 |
| * 転出[義務者の確認] | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|--|---------|-----|---------------------------------|---|---|----|-----|-----|----|-------|-----|-----|-----|------------|
| 異動日 | 平成 | 年 | 月 | 日 (実際に住み始めた日、又は転出予定日を記入してください。) | 回収 | 交付 | | | | | | | | | |
| これからの住所 (A) | (アパート・マンション名・部屋番号) 号 | | | | 入側 <input type="checkbox"/> 全 <input type="checkbox"/> 一 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証 <input type="checkbox"/> 国保証 <input type="checkbox"/> 子医療証 <input type="checkbox"/> 介護証 <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 住民票交付 <input type="checkbox"/> 印鑑登録(証交付 有・無) <input type="checkbox"/> 印鑑証明書交付 <input type="checkbox"/> 返信用封筒交付 (国保・子ども・介護) <input type="checkbox"/> 同日戸籍届出 () | | | | | | | | | |
| 今までの住所 (B) | (アパート・マンション名・部屋番号) 号 | | | | 出側 <input type="checkbox"/> 全 <input type="checkbox"/> 一 既存後期高齢番号 | | | | | | | | | | |
| 本籍 | <input type="checkbox"/> (A)に同じ <input type="checkbox"/> (B)に同じ <input type="checkbox"/> その他 | | | | 国保記号番号 新 旧 | | | | | | | | | | |
| NO | フリガナ 異動者氏名 | 生年月日 | 性別 | 世帯主との続柄 | 就学児童 | 住民票コード | 備考 | 住力返 | 印返 | 児手 | 子ども医療 | 介護 | 国保 | 退 | 国民年金 後期高齢者 |
| 1 | | 明・大・昭・平 | 男・女 | | 小・中 年生 | | | 有・無 | 有・無 | 有 | 有 | 有・受 | 取・喪 | 本・扶 | 1 3 |
| 2 | | 明・大・昭・平 | 男・女 | | 小・中 年生 | | | 有・無 | 有・無 | 有 | 有 | 有・受 | 取・喪 | 本・扶 | 1 3 |
| 3 | | 明・大・昭・平 | 男・女 | | 小・中 年生 | | | 有・無 | 有・無 | 有 | 有 | 有・受 | 取・喪 | 本・扶 | 1 3 |
| 4 | | 明・大・昭・平 | 男・女 | | 小・中 年生 | | | 有・無 | 有・無 | 有 | 有 | 有・受 | 取・喪 | 本・扶 | 1 3 |
| 5 | | 明・大・昭・平 | 男・女 | | 小・中 年生 | | | 有・無 | 有・無 | 有 | 有 | 有・受 | 取・喪 | 本・扶 | 1 3 |

特記事項欄

| | | |
|----|----|----|
| 審査 | 入力 | 受付 |
| | | |

受付時間 時 分
 終了時間 時 分