

住民異動届

清川村長 殿

※太枠の中をご記入下さい。

□届出人のご本人確認をします。

届出人	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人()	氏名	住所 ※代理人のみ記入して下さい。
	電話 ()		

※届出人本人による署名の場合、押印は必要ありません。

異動日	令和 年 月 日	確定予定	届出日	令和 年 月 日	届出								
住所	新住所(フリガナ)			新世帯主	(フリガナ)	変更区分	異動事由	行政区					
	都道府県 (国)			旧世帯主	(フリガナ)	1 全部			<input type="checkbox"/> 国内転入 <input type="checkbox"/> 国外転入 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 住所設定 <input type="checkbox"/> 職権回復 <input type="checkbox"/> 職権記載 <input type="checkbox"/> 帰化届 <input type="checkbox"/> 世帯変更 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 主変更 <input type="checkbox"/> 地番錯誤	01 法論堂 02 柿の木平 03 坂尻 04 古在家 05 曲師宿 06 荒井 07 谷太郎 08 寺家谷戸 09 下原 10 根岸 11 中里			
本籍	旧住所(フリガナ)			筆頭者	(フリガナ)	住民区分	<input type="checkbox"/> 世帯分離 <input type="checkbox"/> 世帯合併 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 職権修正 <input type="checkbox"/> 申出修正 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 転出取消 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 職権消除 <input type="checkbox"/> 30条46 <input type="checkbox"/> 30条47 <input type="checkbox"/> その他	12 大野 13 新屋敷 14 片原 15 柳梅 16 別所 17 尾崎 18 清水ヶ丘1 19 清水ヶ丘2 20 清水ヶ丘3 21 清水ヶ丘4 22 清水ヶ丘5 23 金翅沖 24 金翅前 25 宮野 26 御門鐘 27 寺鐘					
	都道府県 (国)					1 日本人 2 外国人			<input type="checkbox"/> 継続利用 <input type="checkbox"/> 電子証明書 <input type="checkbox"/> 継続利用 <input type="checkbox"/> 電子証明書 <input type="checkbox"/> 継続利用 <input type="checkbox"/> 電子証明書 <input type="checkbox"/> 継続利用 <input type="checkbox"/> 電子証明書 <input type="checkbox"/> 継続利用 <input type="checkbox"/> 電子証明書	28 上舟沢 29 下舟沢 30 札掛 31 宮ヶ瀬1 32 宮ヶ瀬2 33 宮ヶ瀬3 34 宮ヶ瀬4			
No.	氏名 (フリガナ)	生年月日	性別	続柄	国保・後期 年	記号番号	印鑑	児童	マイナンバーカード				
1		大昭平令 年 月 日	男・女		有・無 作成 回収	新 65- 旧 65-	有・無	有・無	有・無 <input type="checkbox"/> 継続利用 <input type="checkbox"/> 電子証明書				
2		大昭平令 年 月 日	男・女		有・無 作成 回収	国保事由 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 喪失 ()	有・無	有・無	有・無 <input type="checkbox"/> 継続利用 <input type="checkbox"/> 電子証明書				
3		大昭平令 年 月 日	男・女		有・無 作成 回収	得失事由 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転出 (学得・特例) (学得・特例)	有・無	有・無	有・無 <input type="checkbox"/> 継続利用 <input type="checkbox"/> 電子証明書				
4		大昭平令 年 月 日	男・女		有・無 作成 回収	<input type="checkbox"/> 他保喪失 <input type="checkbox"/> 社保加入 <input type="checkbox"/> 生保廃止 <input type="checkbox"/> 生保適用 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> その他	有・無	有・無	有・無 <input type="checkbox"/> 継続利用 <input type="checkbox"/> 電子証明書				
5		大昭平令 年 月 日	男・女		有・無 作成 回収	() ()	有・無	有・無	有・無 <input type="checkbox"/> 継続利用 <input type="checkbox"/> 電子証明書				
備考	住居確認					□世帯主・世帯員 □所有者 □契約書等 □その他()					28 上舟沢		
	本人確認					□免許証 □保険証 □(番号・在留)カード □その他()					29 下舟沢		
	海外転入					旅券番号() 帰国日(年 月 日)					30 札掛		
	保険証受領印					受付	審査	入力	入力審査	保管	9条-1	19条-1	戸籍附表