

# 住民異動届

小 城 市 長 様

代理人氏名	住所	電話番号(自宅・携帯)
		— —

届 義 務 者 出	1. 本人 2. 世帯主	届出日 (通知)	令和 4 年 12 月 12 日	新行政区	区 公 11 12 18 21 22 23 24 25 26 41 43 全 一	記載例	区 公 11 12 18 21 22 23 24 25 26 41 43 全 一
	電話 番号	自宅・携帯(昼間連絡のできる番号) 090 _ 1111 _ 2222	異 動 (予定)日	令和 4 年 12 月 8 日			

これからの住所	小城市小城市253番地21	方書(アパート名など)	世帯主 小 城 太 郎	地番 確認	<input type="checkbox"/> 確認済
いままでの住所		方書(アパート名など)	世帯主 小 城 四 郎	前住 所地	<input type="checkbox"/> 未届

NO	ふりがな 氏 名	生 年 月 日	性別	世帯主との 続柄	学校	住基カード 筆頭者	住民票コード	個人番号カード 記載事項変更		国保 資格	国民 年金	後期 高齢 手当	児童 手当	子ども 医療	介護 保険
								有・無・返納	有・無・返納						
1	明大昭	年 月 日	男女		小・中	年	有・無	有・無・返納	有	有	有	有	有	有	有
	本籍						筆頭者 氏名	済・未 済・未・無	無	無	無	無	無	無	無
2	明大昭	年 月 日	男女		小・中	年	有・無	有・無・返納	有	有	有	有	有	有	有
	本籍						筆頭者 氏名	済・未 済・未・無	無	無	無	無	無	無	無
3	明大昭	年 月 日	男女		小・中	年	有・無	有・無・返納	有	有	有	有	有	有	有
	本籍						筆頭者 氏名	済・未 済・未・無	無	無	無	無	無	無	無
4	明大昭	年 月 日	男女		小・中	年	有・無	有・無・返納	有	有	有	有	有	有	有
	本籍						筆頭者 氏名	済・未 済・未・無	無	無	無	無	無	無	無
5	明大昭	年 月 日	男女		小・中	年	有・無	有・無・返納	有	有	有	有	有	有	有
	本籍						筆頭者 氏名	済・未 済・未・無	無	無	無	無	無	無	無

世帯主変更による 続柄修正	氏 名	新しい続柄	本人確認 <input type="checkbox"/> マ・免・旅・住力B・保・年 在留力・その他( ) 番号 ( ) <input type="checkbox"/> 聞取り( ) 担当 通知 有・無・済	備考 ↓(異動する人) _____が同居すること に同意する。 _____ (印) ↑(現在の世帯主)	
	1	小城 太郎			世帯主
	2	小城 花子			妻
	3	小城 正大			子
	4				

※本人または同一世帯の人以外の代理人が届け出るときは委任状が必要です。 受付(本庁・小・牛・芦) スキャン  
※5名を超える異動の場合は別葉で追加記入してください。この場合、左端の異動者番号を6以降へ訂正してください。

◎◎本籍・筆頭者の欄は異動時に変更が強い場合、記入は不要です。