

# 住民異動届

横芝光町長 様

届出日 令和 年 月 日

◎ 異動事由にチェックを入れてください。

転入  特例転入  世帯変更(合併・分離・世帯主変更・世帯変更)  転出  特例転出  転居(町内の異動)  
 その他 ( )

異動年月日	令和 年 月 日	
新しい住所		新世帯主
今までの住所		旧世帯主

◎ 異動する人を全員を書いてください。

ふりがな 氏名	生年月日	性別	世帯主との続柄	マイナンバーカード または住基カード	ふりがな 氏名	生年月日	性別	世帯主との続柄	マイナンバーカード または住基カード
1	大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男女		有・無	4	大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男女		有・無
2	大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男女		有・無	5	大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男女		有・無
3	大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男女		有・無	6	大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男女		有・無

当てはまるものに○をつけてください。

- ・保険証の種類 ( 国民健康保険 ・ 社会保険 ・ その他 )
- ・お子さまの情報 ( 未就学児 ・ 小・中学生 )
- ・新しくお住まいになる家のゴミ出しの仕方、場所等の説明 ( 要 ・ 不要 )
- ・行政総務員への通知(広報、回覧板、ご近所のお付き合い等) ( 要 ・ 不要 )

世帯主の同意 ※一部転入の場合

備考

◎窓口に来た方を記入してください。

氏名		☎ ( - - )
住所 ※代理人の場合のみ		

<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> キャッシュカード・通帳 <input type="checkbox"/> ( )	受付
---	----

マイナンバーカード券面事項変更  マイナンバーカード継続利用

署名用電子証明書の発行 ※券面事項の変更に伴い失効する署名用電子証明書を発行する場合

マイナンバーカード廃止  マイナンバーカード返納  電子証明書失効届

委任状  戸籍  登記事項謄本等