

東京都稲城市長 殿

# 住民異動届(転入・転居・転出・世帯分離・その他)

太  
枠  
内  
を  
ご  
記  
入  
く  
だ  
さ  
い。

届出年月日	令和 年 月 日	異動年月日	令和 年 月 日	届出人本人確認	一点確認 二点確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード/住基カード(B) <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 学生(社員)証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> その他( )						
窓口届出人	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 代理人		電話番号	— —			( <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 )			委任状 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
新しい住所	(マンション名や部屋番号等、方書までご記入下さい。)				都道府県	新しい住所の世帯主						
今までの住所	(マンション名や部屋番号等、方書までご記入下さい。)				都道府県	今までの住所の世帯主						
本籍					都道府県	筆頭者						
転入・転居・転出等に伴う異動者全員について、ご記入または○印を付けてください										※今回の異動に伴い、住所は変更せず続柄が変更となる方をご記入ください。		
	ふりがな	氏名	生年月日	性別	続柄	健康保険	介護認定	小・中学校	個人番号/住基カード	児童手当 乳幼児医療	※転入者のみ住民登録経験	その他
1			西暦 大 昭 平 令 . .	男・女		国保・後期・他	有・無	小・中年	個力・住力・無	有・無	有・無	氏名
												旧続柄 新続柄
2			西暦 大 昭 平 令 . .	男・女		国保・後期・他	有・無	小・中年	個力・住力・無	有・無	有・無	氏名
												旧続柄 新続柄
3			西暦 大 昭 平 令 . .	男・女		国保・後期・他	有・無	小・中年	個力・住力・無	有・無	有・無	氏名
												旧続柄 新続柄
4			西暦 大 昭 平 令 . .	男・女		国保・後期・他	有・無	小・中年	個力・住力・無	有・無	有・無	氏名
												旧続柄 新続柄
5			西暦 大 昭 平 令 . .	男・女		国保・後期・他	有・無	小・中年	個力・住力・無	有・無	有・無	氏名
												旧続柄 新続柄
届出人申立欄					備考欄							
・住発・印登・印照・印発・住力照・住力発・戸発・その他( )					受付	入力	審1	審2	審3	審4		

**異動事由**

- ・転入 ( 全部 一部 )
- ・転居 ( 全員 一部 合併 分離 )
- ・転出 ( 全部 一部 )
- ・住所設定 ・帰化
- ・世帯合併 ・世帯分離
- ・世帯構成変更
- ・世帯主変更 ・続柄変更
- ・その他( )

**同日届出**

- ・婚姻 ・離婚 ・転籍
- ・入籍 ・出生
- ・その他( )

**職権**

- ・届出 ・通知 ・職権
- ・戸籍届出 ・戸籍照会
- ・戸籍照合
- ・その他( )
- ・氏 ・名 ・続柄
- ・本籍 ・筆頭者
- ・戸籍の表示 ・世帯主
- ・生年月日 ・ふりがな
- ・住所 ・地番 ・方書
- ・住定日 ・転出日
- ・届出日 ・前住所
- ・住民となった日
- ・その他( )
- ・修正 ・付記 ・消除
- ・変更 ・回復 ・取消
- ・30条の46転入
- ・30条の47記載
- ・その他( )