

住民異動届

宍粟市長様

見本	住所地番	方書き	同住所の既存世帯への
	確認	確認	転入・転出確認

※ 太枠の中を記入してください

※署名または記名押印してください。

届出年月日	令和 今日の日付	届出人氏名等	1. 本人 2. 世帯主 3. その他()	連絡先(電話番号) 0790-63-3000	異動事由 <input type="checkbox"/> 特例外転出 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 取消	方書き 確認	同住所の既存世帯への 転入・転出確認
異動年月日 (予定日)	令和 異動される日 (概ね2週間以内)		窓口に来られた方の氏名 生年月日 大・昭・平・令 西暦 11年11月11日	※ 市役所内の他業務で使用させていただく場合があります。			
新住所	○○県 ○○市 ○○町 45番地6			方書き 確認	宍粟マンション 10 棟 号室	世帯主氏名 (新世帯主) 宍粟 太郎	住所地の属する自治会 ・隣保
旧住所	○○県 ○○市 ○○町 12番3			方書き 確認	宍粟アパート A 棟 号室	(旧世帯主) 宍粟 太郎	

フリガナ 異動者の氏名	生年月日	性別	続柄	再転入	公的認証	在留カード	児手	教委	番号C	国・医	介・後	カード券面	本人通知	備考(申出)
シソウ タロウ 宍粟 太郎	大・昭・平・令・西暦 2年 3月10日	男 ・女	本人	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					□国	□介	□未	□有	券面事項変更□
シソウ ハナコ 宍粟 花子	大・昭・平・令・西暦 2年 3月10日	男 ・女	妻	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								□無	(新)氏「 」
シソウ イチコ 宍粟 市子	大・昭・平・令・西暦 28年 9月12日	男 ・女	子	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							□有	通称の記載削除□
4 異動される方全員の氏名を記入してください。													□無	(記)
5	大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男 ・女	世帯主からみた続柄 を記入してください。										□無	電子証明書発行□

以前に宍粟市に住んでいた場合はチェックしてください。
(転居・転出はチェック不要)

宍粟市では本人確認のため、身分証明を確認させて頂いております。

運転免許証・マイナンバーカード・パスポート・健康保険資格確認証等を窓口にてご提示いただきますようお願いします。

異動予定日をご記入の場合は、概ね2週間以内の日付をご記入ください。なお、やむを得ない事情がある場合は、窓口にお申出ください。

入力者	附票	国・医・年	福祉	備考	本人 確認	通知 確認
					<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険資格確認書等 <input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> （送付日 / ）