

# 住民異動届

宍粟市長様

※ 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	〇〇県 〇〇市 〇〇町 45番地6	方書	宍粟マンション 10棟 号室	世帯主氏名	(新世帯主) 宍粟 太郎
旧住所	〇〇県 〇〇市 〇〇町 12番3	方書	宍粟アパート A棟 号室		(旧世帯主) 宍粟 太郎

見本	住所番 確認	方書き 確認	同住所の既存世帯への 転入・転出確認
----	-----------	-----------	-----------------------

異動事由	<input type="checkbox"/> 特別転出 <input type="checkbox"/> 国外転出 <input type="checkbox"/> 転居取消 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 国外転入 <input type="checkbox"/> 特別転入 <input type="checkbox"/> 世帯主変更 <input type="checkbox"/> 世帯分離 <input type="checkbox"/> 世帯合併 <input type="checkbox"/> 世帯変更 <input type="checkbox"/> フリガナ変更 <input type="checkbox"/> 方書修正 <input type="checkbox"/> その他
------	---

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)
1	シソウ タロウ	大・昭・平・令・西暦 2年 3月10日	男・女	本人	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> 国	<input type="checkbox"/> 介	<input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> 有	券面事項変更 <input type="checkbox"/> (新)氏「 」
	宍粟 太郎														通称の記載 削除 <input type="checkbox"/> (記)
2	シソウ ハナコ	大・昭・平・令・西暦 2年 3月10日	男・女	妻	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									電子証明書発行 <input type="checkbox"/>
	宍粟 花子														
3	シソウ イチコ	大・昭・平・令・西暦 28年 9月12日	男・女	子	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	宍粟 市子														
4	異動される方全員の氏名を記入してください。		男・女	世帯主からみた続柄 を記入してください。											
5		大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女												

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いたします。

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 通知
					<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 保険資格確認書等 <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> ( )
					<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (送付日 / )