

事由

# 住民異動届

愛知県知多郡東浦町長 殿

①個人番号カード又は住民基本台帳カード  
を利用した住所変更（特例転入・転出） 有・無

※個人番号カードをお持ちの方は、転入予定日から14日以内に転入先の  
市町村で転入手続きが必要です。

②個人番号カード又は住民基本台帳カード継続利用申請 有・無

届出 令和 年 月 日	届出人	異動者 との続柄	□(1)本人 □(2)同居者 □(3)その他 ( )	氏名	TEL
異動 令和 年 月 日				住所	(本人・同居者は記入不要です)

新住所 方書	都道府県	番地 番 号	ふりがな	異動事由	増	減
	市区 棟 号	新世帯主 氏 名	01 02 03 04 05 06 07 08 09 0A 0B 転出 住 帰 職 国 国 転 回 入 生 所 化 権 外 籍 出 復 設 定 載 記 転 取 取 消 3 3 0 0 4 4 6 7		11 12 13 14 15 16 転出 死 国 職 国 失 入 亡 籍 権 外 踪 全 喪 喪 削 削 宣 部 失 失 除 除 言	
旧住所 方書	都道府県	番地 番 号	ふりがな	異動事由	21 22 23 24 25 26 27 28 29 2A 2B 転出 住 帰 職 国 国 転 回 入 生 所 化 権 外 籍 出 復 設 定 載 記 転 取 取 消 3 3 0 0 4 4 6 7	31 32 33 34 35 36 転出 死 国 職 国 失 入 亡 籍 権 外 踪 部 喪 喪 削 削 宣 増 失 失 除 除 言
	市区 棟 号	旧世帯主 氏 名				
本籍	都道府県	番地 番 号	戸籍筆頭者 氏 名			

氏名	生年月日	性別	続柄	住民票コード	個人番号カード	基礎年金	国民健康	就学	児童	介護
				個人番号	通知カード返納	資格	番号	児童	手当	保険
1	大・昭・平・令・西暦	男・女			有・無	有・無	得・喪	小・中	有・無	有・無
2	大・昭・平・令・西暦	男・女			有・無	有・無	得・喪	小・中	有・無	有・無
3	大・昭・平・令・西暦	男・女			有・無	有・無	得・喪	小・中	有・無	有・無
4	大・昭・平・令・西暦	男・女			有・無	有・無	得・喪	小・中	有・無	有・無
5	大・昭・平・令・西暦	男・女			有・無	有・無	得・喪	小・中	有・無	有・無

41 42 43 44 45 46 47 48 49 61 転居 転居 転居 転居 世帯 世帯 世帯 世帯 職権 全 減 増 増 主 主 主 主 修 部 部 部 部 変 変 変 変 正 増 減 増 増 更 更 更 更 正 減 減 増 増 更 更 更 更 正 なし	(その他)
---	-------

異動整理欄

同日( )戸籍届出

氏・続柄・本籍・筆頭者を修正

旧氏 \_\_\_\_\_ 旧続柄 \_\_\_\_\_

旧本籍 \_\_\_\_\_

旧筆頭者 \_\_\_\_\_

(注)黒のボールペンで太線の枠内を記入してください。

\*外国人の方は番号に○をつけてください。

取扱	受付	事務処理欄			通知			備考
		電算入力	附票	本籍地	旧住所	法務省		

本人確認資料 運転免許証・在留カード・旅券・個人番号カード・住民基本台帳カード・健康保険証・【 \_\_\_\_\_ 】