

住所等変更届出書

(外国人住民・混合世帯用)

兼通知カード・個人番号カード券面記載事項変更届

東松山市長 あて

令和(西暦)

年

月

日

届出人氏名(通称)		間柄	電話番号
異動内容	<input type="checkbox"/> 転出 : 東松山市から市外へ	異動する人	<input type="checkbox"/> 私だけ
	<input type="checkbox"/> 転入 : 市外から東松山市内へ		<input type="checkbox"/> 家族全員(人)
	<input type="checkbox"/> 転居 : 市内から市内の別の住所に		<input type="checkbox"/> 同一世帯の家族
	<input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> その他()

下の枠内は、今回異動される方の中で代表者又は世帯主(本人のみ異動される場合は本人)についてのみ記入し、一緒に異動される方がいる時は、「ご家族」欄に氏名などを記入してください。

通称を新たに登録される方、変更する方は、通称が日常的に用いられていることを証する疎明資料の提出が必要となります。

※代理人が届出するときには、委任状が必要となります。(委任状が不要な場合もありますので、事前に確認をお願いします。)

また届出人(窓口に来られた方)の本人確認をさせていただきます。

ふりがな				性別	世帯主との続柄	国籍
氏名				男・女		
ふりがな				カタカナ氏名		
通称						
生年月日	大・昭・平・令・西暦	年	月	異動(予定)年月日	令和	年 月 日
今までの住所					世帯主氏名	
	アパート名、部屋番号等				世帯主が変更となる場合の新世界帯主氏名	
新しい住所					世帯主氏名	
	アパート名、部屋番号等					
ご家族	No.	続柄	氏名(ふりがな)	・通称(ふりがな) ・カタカナ氏名		
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					

※ 裏面も記入して下さい。

今回異動される方について、あてはまる事項にチェックしてください。

- ① 国民健康保険又は後期高齢者医療に加入している。 はい
- ② 国民年金に加入している。 はい
- ③ 年金(国民年金・厚生年金)を受給している。 はい
- ④ 中学3年生までの子どもがいる。 はい
- ⑤ 児童手当が支給されている。 はい
- ⑥ 介護保険の要介護認定を受けている家族がいる。 はい
- ⑦ 身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳を持っている。 はい
- ⑧ ひとり親家庭、養育者家庭である。 はい
- ⑨ マイナンバーカードを持っている。 はい
- ⑩ 住民基本台帳カードを持っている。 はい

※ここから下は記入しないでください。

異動の種類

<input type="checkbox"/> 転入	<input type="checkbox"/> 一部	<input type="checkbox"/> 全部
<input type="checkbox"/> 転出	<input type="checkbox"/> 一部	<input type="checkbox"/> 全部
<input type="checkbox"/> 転居	<input type="checkbox"/> 全員	<input type="checkbox"/> 合併
	<input type="checkbox"/> 分離	<input type="checkbox"/> 一部
<input type="checkbox"/> 世帯主変更		
<input type="checkbox"/> 世帯合併		
<input type="checkbox"/> 世帯分離		
<input type="checkbox"/> 修正()		
<input type="checkbox"/> その他()		

受付		同時申請	入力	確認	通知
担当者	異動年月日 確認済 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 印鑑登録 <input type="checkbox"/> 印鑑証明	担当者	担当者	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
					発送 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> /
本人確認資料		同時戸籍届出			
<input type="checkbox"/> 在留カード・特永証		<input type="checkbox"/> 有〔婚姻・転籍・()〕			
<input type="checkbox"/> 運転免許証		新(旧)氏 ()			
<input type="checkbox"/> パスポート		新(旧)本籍 ()			
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード		新(旧)筆頭者 ()			
<input type="checkbox"/> 住基カード		特記事項			
<input type="checkbox"/> 健康保険証		()			
<input type="checkbox"/> その他()		()			
()		()			

※通称履歴入力 <input type="checkbox"/> 済

※在留カード又は特別永住者証明書の住所裏書き <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未済 (本人・家族 No.)
--