

住民異動届

※届出者の本人確認を行いますので、身分証をご提示ください。
 ※同一世帯員以外の方が届出者の場合は委任状（裏面）が必要です。
 ※虚偽の届出及び届出義務を怠った場合、法により罰せられます。

益田市長 様

届出者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主・同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人 ※要委任状	フリガナ 氏名	※届出者が代理人の場合に記入してください。
	大 昭 西 暦 平 令 西 暦 年 月 日	電話番号	住所

届出日	令和 年 月 日	異動日	令和 年 月 日
届出種別	【種別】 <input type="checkbox"/> 転入(特例転入) <input type="checkbox"/> 過去に益田市に住んだことがある。	<input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 転出(特例転出) <input type="checkbox"/> 地番訂正 <input type="checkbox"/> 転出取消 <input type="checkbox"/> 回復 <input type="checkbox"/> その他()	
	【理由】 <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 就職・求職 <input type="checkbox"/> 転職・転業 <input type="checkbox"/> 就学・卒業 <input type="checkbox"/> 結婚・縁組・離婚・離縁 <input type="checkbox"/> 新築・購入・賃借 <input type="checkbox"/> 退職・家族の事情 <input type="checkbox"/> その他()		
世帯異動	<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"/> 世帯(構成)変更 <input type="checkbox"/> その他()		
新住所	〒 方番(アパート名等)		<input type="checkbox"/> 新しい世帯を作る <input type="checkbox"/> 既存世帯に加わる
旧住所	〒 方番(アパート名等)		<input type="checkbox"/> 全世帯員の異動 <input type="checkbox"/> 世帯一部の異動

異動者	フリガナ 氏名	生年月日	性別	新世帯主との続柄	※住所異動の場合に記入してください。			※転出								該当するものに○をつけてください。			
	※外国人の方は併記名、通称名も記入してください。				通知カード	マイナンバーカード	住基カード	印鑑登録 回収	国民 年金	国民 保険	乳幼児 福祉	後期 高齢	介護 保険	児童 手当	小中学校 在学者				
	□届出者本人(氏名、生年月日記入不要)	大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		未所有 持参(記載変更) 未持参・返納	未所有・申請中 持参(記載変更) 未持参・返納	未所有 持参(記載変更) 未持参・返納	有・無											
		大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		未所有 持参(記載変更) 未持参・返納	未所有・申請中 持参(記載変更) 未持参・返納	未所有 持参(記載変更) 未持参・返納	有・無											
		大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		未所有 持参(記載変更) 未持参・返納	未所有・申請中 持参(記載変更) 未持参・返納	未所有 持参(記載変更) 未持参・返納	有・無											
		大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		未所有 持参(記載変更) 未持参・返納	未所有・申請中 持参(記載変更) 未持参・返納	未所有 持参(記載変更) 未持参・返納	有・無											
		大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		未所有 持参(記載変更) 未持参・返納	未所有・申請中 持参(記載変更) 未持参・返納	未所有 持参(記載変更) 未持参・返納	有・無											

備考 申請書手交 通知カード 済・後日
マイナンバーカード 済・後日

職員記入欄		入力	確認	点検	附票
本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳・療育手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 資格・身分証明書 <input type="checkbox"/> その他()				<input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 非本籍
通知	発送 担当：				