

住民異動届 日本人用

岡山市区長様

《太枠内をボールペンで記入してください》

世帯コード 旧 _____
新 _____

届出年月日 令和 年 月 日

01 02 03 03 04 05 06 07 07 07 07 08 09 10 11 12 13 14 16 20 21
 転 転 転 区 回 出 死 世 住 住 項 職 職 職 帰 世 世 世 転 年 国
 入 出 居 間 復 生 亡 帯 所 所 目 権 権 権 化 併 帯 帯 帯 出 年 国
 入 出 居 居 復 生 亡 主 訂 修 修 修 載 消 除 併 合 分 離 更 取 消 金 保

異動年月日 令和 年 月 日																届出人 (枚のうち 枚目)	増・減分													
新住所	方書()										新世帯主 氏名 (フリガナ)	<input type="checkbox"/> 本 人 <input type="checkbox"/> 世帯主 氏名 ※ 連絡先(TEL) - -					1 全													
旧住所	方書()										旧世帯主 氏名	<input type="checkbox"/> 代 理 人 <input type="checkbox"/> 使 者 住所 氏名 連絡先(TEL) - -					2 一													
																国民年金				国民健康保険										
																基礎年金番号		事由		一 般		社 会 保 険		そ の 他						
																受	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	学	住
																受	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	学	住		
																受	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	学	住		
																受	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	学	住		
																受	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	学	住		

※代理人・使者が来られた場合は、届出人欄または委任状に、委任者の自署または記名押印が必要です。

確認方法

免許証・保険証・番号カード・旅券

児・乳・ゴミ・予防 | 見手転入者 転出予定日 : : | 在留カード等裏書 済・未 | 受付時間 :