

住民異動届

Resident Moving In Notice

○消せるボールペンで書かないでください。
Please refrain from using erasable pens or pencils.
○窓口に来られた方の本人確認書類を必ずご提示ください。
The person submitting this form must show proof of identity at the information desk.
○代理人の方は、委任状を提出してください。
If you are a proxy of the applicant, please submit an authorization of proxy form.
○事実と異なる届出をした場合は、法律により罰せられます。
Those who submit a notice containing false information may face legal penalties.
○外国人住民の方は、在留カード又は特別永住者証明書をご提示ください。
Foreign nationals: please show your Resident Card or Special Permanent Resident Certificate, Relationship to the applicant

異動事由	増異動	区間異動	世帯異動	修正	異動区分	一部	全部	一部	全部	全部	全部	取	区	住	世	氏	世	世	所
特例	職	職	世帯	改	一	一	一	一	一	一	一	得	間	所	帯	変	帯	帯	属
転入	権	権	主	職	部	部	部	部	部	部	部	入	転	変	主	合	分	変	
入	記	回	変	修	部	部	部	部	部	部	部	得	入	更	更	併	離	更	
入	載	復	更	正	部	部	部	部	部	部	部	得	入	更	更	併	離	更	
入	載	復	更	正	部	部	部	部	部	部	部	得	入	更	更	併	離	更	

届出の日 Date of submission (今日の日付) (Today's date)	2021年 1月 20日 Year Month Day	届出人 本人確認 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 同じ世帯の方 <input type="checkbox"/> 代理人 (本人との関係)	氏名 Name Personal seal or Signature	電話 平日の昼間に連絡がつくところ Please provide a number we can use to reach you during work hours on weekdays	届出内容 免(新運経)・マ・住B・旅・身・外・在C・特永 旧運経・住A・保・介・年・生・敬バ・福バ 社・学・通帳・カ・定・診・すこ手・他()
異動した日 (引越し日等) Date of move A date in the past which may include the date of application	2021年 1月 20日 Year Mont Day		住所 (代理人のみ記入してください) Address (Fill out only if you are submitting this application for someone else)	住所 (フリガナ) (Furigana) 新世帯主名 New head of household SMITH PHILIP THOMAS	電話 090 - 0123 - 4567

新住所 New Address (address after moving) 神戸市 Kobe city	(フリガナ) (Furigana) 新世帯主名 New head of household SMITH PHILIP THOMAS	旧世帯主氏名 Previous head of household	旧国保証番号 Old National Insurance Number
KOBEHAITU101 5-1 KANOCHO 6CHOME CHUO-KU	SMITH PHILIP THOMAS	SMITH PHILIP THOMAS	世 - 人 -
<input type="checkbox"/> 新築戸建 Recently constructed	生年月日 Date of birth 1986 . 1 . 3 Year Month Day	新国保証番号 New National Insurance Number	一般・擬制: <input type="checkbox"/> 郵 全部・一部: <input type="checkbox"/> 窓 世+・人+ : <input type="checkbox"/> 特
旧住所 Old Address (previous address) 都 道 TOKYO 府 県 HOMU-MANSION123 Prefecture, etc.	(フリガナ) (Furigana) 旧世帯主名 Previous head of household	新世帯主氏名 New head of household	新国保証番号 New National Insurance Number
1-1 KASUMIGASEKI 1CHOME, CHIYODA-KU	旧世帯主名 Previous head of household	SMITH PHILIP THOMAS	世 - 人 -
	<input checked="" type="checkbox"/> 同上 Same as above		一般・擬制: <input type="checkbox"/> 郵 全部・一部: <input type="checkbox"/> 窓 世+・人+ : <input type="checkbox"/> 特

続柄 Relationship to head of household	異動者氏名 Names of those moving (本人を含めて、異動された方全員をお書きください。) (Please write the name of everyone moving, including the applicant above)	生年月日 Date of birth	性別 Gender	今までの学校・学年 School and grade before moving Elem./JHS students only	国籍 Nationality	在留カード 特別永住者 証等	個人番号 /住民票 コード	個人番号 (住基) カード	後期 高齢 資格	国保 退職	資格 取得日 (旧国保該当)	介護 児童	国民年金 種別・基番・資格日	届出事由
① 世帯主 Head of household	(フリガナ) (Furigana) SMITH PHILIP THOMAS	1986 . 1 . 3	男 Male	小・中学校 第 学年	UNITED KINGDOM	有 変 更 無 (説明済)	個新付番 住新付番	変 更 電 話 不 要 後 日 返 納	有 有 無	回 封 変 未 更 新	取 筒 更 新	受 ・ 他	1号 昭・平・令	住 取
② WIFE	(フリガナ) (Furigana) SMITH HELEN LOISE	1991 . 12 . 5	女 Female	小・中学校 第 学年	UNITED KINGDOM	有 変 更 無 (説明済)	個新付番 住新付番	変 更 電 話 不 要 後 日 返 納	有 有 無	回 封 変 未 更 新	取 筒 更 新	受 ・ 他	1号 昭・平・令	住 取
③ SON	(フリガナ) (Furigana) SMITH ANDREW JAMES	2013 . 10 . 9	男 Male	KASHUMIGA SEKI Elem 1st grade	UNITED KINGDOM	有 変 更 無 (説明済)	個新付番 住新付番	変 更 電 話 不 要 後 日 返 納	有 有 無	回 封 変 未 更 新	取 筒 更 新	受 ・ 他	1号 昭・平・令	住 取
④	(フリガナ) (Furigana)	.	男 Male	小・中学校 第 学年		有 変 更 無 (説明済)	個新付番 住新付番	変 更 電 話 不 要 後 日 返 納	有 有 無	回 封 変 未 更 新	取 筒 更 新	受 ・ 他	1号 昭・平・令	住 取
⑤	(フリガナ) (Furigana)	.	男 Male	小・中学校 第 学年		有 変 更 無 (説明済)	個新付番 住新付番	変 更 電 話 不 要 後 日 返 納	有 有 無	回 封 変 未 更 新	取 筒 更 新	受 ・ 他	1号 昭・平・令	住 取