

# 住民異動届

隠岐の島町長 殿

※太枠の中の記入をお願いいたします。

届出年月日	令和 年 月 日
届出人氏名	続柄 ( )
(印)	
本人自署の場合は押印不要	
TEL	( )
筆頭者	
世帯主	新
	旧

異動年月日	令和 年 月 日	異動事由	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転出(特例) <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 世帯分離・合併 <input type="checkbox"/> 世帯主変更 <input type="checkbox"/> その他( )
-------	----------	------	--

本籍	
----	--

住所	新	
	旧	

フリガナ 氏名	生年月日	性別	続柄	転入区分	マイナンバー カード	住基カード
1	大昭 平令 . .	男女		Uターン Iターン 転勤等	有 無	有 無
2	大昭 平令 . .	男女		Uターン Iターン 転勤等	有 無	有 無
3	大昭 平令 . .	男女		Uターン Iターン 転勤等	有 無	有 無
4	大昭 平令 . .	男女		Uターン Iターン 転勤等	有 無	有 無
5	大昭 平令 . .	男女		Uターン Iターン 転勤等	有 無	有 無

※事務確認欄	
<input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 国年 <input type="checkbox"/> 後期高齢 <input type="checkbox"/> 介護保険 <input type="checkbox"/> 子ども等医療 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 予防接種 <input type="checkbox"/> 教委(小中学生) <input type="checkbox"/> その他( )	
【備考】	
マイナンバーカードなし	マイナンバーカードあり
<input type="checkbox"/> 統合端末 カード交付申請書入力	<input type="checkbox"/> 新住所等追記 <input type="checkbox"/> 券面更新(転居等) <input type="checkbox"/> 継続利用(転入)
<input type="checkbox"/> 通知カード送付先情報「9.送付済」に変更	

本人確認 ※顔写真の無いもの場合は2種類確認すること		通知	世帯識別	
本人	免・パ・個・保・その他( )	通知( / )	新	- -
代理人	免・パ・個・保・その他( )		旧	- -

受付	附票	調査票