

# 住民異動届

小 城 市 長 様

代理人氏名	住所	電話番号(自宅・携帯)
		- -

届 義 務 者 出	1. 本人 2. 世帯主	届出日 (通知)	令和 4 年 12 月 12 日	新行政区	区 全 一	記載例	八 土 走 山 七 陸 石 石 石 離 所 正 多
	電話 番号	自宅・携帯(昼間連絡のできる番号) 090 _ 1111 _ 2222	異 動 (予定)日	令和 4 年 12 月 20 日			

これから の住所	佐賀市城内一丁目1番59号	方書(アパート名など)	世帯主 小 城 次 郎	地番 確認	<input type="checkbox"/> 確認済
いままで の住所	小城市三日月町長神田2312番地2	方書(アパート名など) 三日月アパート 101号	世帯主 小 城 太 郎	前住 所地	<input type="checkbox"/> 未届

NO	ふりがな 氏 名	生 年 月 日	性別	世帯主との 続柄	学校	住基カード 筆頭者	住民票コード	個人番号カード 記載事項変更		国保 資格	国民 年金	後期 高齢	児童 手当	子ども 医療	介護 保険
								有・無・返納	済・未 済・未・無						
1	おぎ たろう	昭 2 年 5 月 5 日	男 女	世帯主	小・中	年	有・無	有・無・返納	有	有	有	有	有	有	有
	小 城 太 郎	本籍	小城市小城町253番地21			筆頭者 氏名	小 城 太 郎	済・未 済・未・無	無	無	無	無	無	無	無
2	おぎ はなこ	昭 4 年 8 月 8 日	男 女	妻	小・中	年	有・無	有・無・返納	有	有	有	有	有	有	有
	小 城 花 子	本籍	小城市小城町253番地21			筆頭者 氏名	小 城 太 郎	済・未 済・未・無	無	無	無	無	無	無	無
3	おぎ しょうた	昭 3 年 4 月 3 日	男 女	子	小・中	年	有・無	有・無・返納	有	有	有	有	有	有	有
	小 城 正 大	本籍	小城市小城町253番地21			筆頭者 氏名	小 城 太 郎	済・未 済・未・無	無	無	無	無	無	無	無
4		昭 年 月 日	男 女		小・中	年	有・無	有・無・返納	有	有	有	有	有	有	有
		本籍				筆頭者 氏名		済・未 済・未・無	無	無	無	無	無	無	無
5		昭 年 月 日	男 女		小・中	年	有・無	有・無・返納	有	有	有	有	有	有	有
		本籍				筆頭者 氏名		済・未 済・未・無	無	無	無	無	無	無	無

世帯 主 修 正 に よ る	続柄	氏 名	新しい続柄	本人確認 <input type="checkbox"/> マ・免・旅・住力B・保・年 在留力・その他( ) 番号 ( ) <input type="checkbox"/> 聞取り( ) 担当 通知 有・無・済	備考 ↓(異動する人) _____ が同居すること に同意する。 _____ (印) ↑(現在の世帯主)
	1				
	2				
	3				
	4				

※本人または同一世帯の人以外の代理人が届け出るときは委任状が必要です。 受付(本庁・小・牛・芦) スキャン  
※5名を超える異動の場合は別葉で追加記入してください。この場合、左端の異動者番号を6以降へ訂正してください。

◎◎本籍・筆頭者の欄は異動時に強くお書きください。記入は不要です。