

記入例の            部分のみご記入ください。

# 住民異動届

(あて先) 金沢市長  
野々市市長

届 出 人	1. 世帯主 2. 本人	届出日	令和 年 月 日	1	2	01	21	(その他)	受付	国保	後期	年金	子育て	介護	しあわせ																																																	
	電話 — —	異動日	令和 年 月 日	全	一	転	転		入	居	他	力	認	認	報	知	知	票																																														
				部	部	入	居		他																																																							
新しい住所									世帯主	新	1. 自宅 借家 ( <input type="checkbox"/> 地図 <input type="checkbox"/> 税務課・住居表示台帳 )  2. アパート																																																					
これまでの住所									筆頭者	旧																																																						
本籍																																																																
氏名		ヨミカタ	生年月日	性別	続柄	個人番号 住民票コード		国保		年金																																																						
1			昭・平 ・	男 女				有 無	退本 退扶	有 無	1 3 任																																																					
2			昭・平 ・	男 女				有 無	退本 退扶	有 無	1 3 任																																																					
3			昭・平 ・	男 女				有 無	退本 退扶	有 無	1 3 任																																																					
代理人 (窓口にくられた人)			届出人との関係					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;">世帯番号</td> <td style="width: 20px;">新</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>旧</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>行政区コード</td> <td>新</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>旧</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					世帯番号	新												旧											行政区コード	新												旧											<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナ <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 入学許可証 <input type="checkbox"/> その他 (            ) <input type="checkbox"/> なし		確 認 通 知	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 発送済み (    /    )
世帯番号	新																																																															
	旧																																																															
行政区コード	新																																																															
	旧																																																															
住所																																																																
氏名		電話 — —																																																														
※虚偽の届出をしたときは、法に基づき刑罰の対象となります。																																																																
受付日 令和 年 月 日 No.																																																																