

住民異動届(Notification of Move)

児童手当・マル福の申請について説明を受けました。
説明を受けた方の氏名

茨城県つくばみらい市長 宛

届出年月日 (Date)	令和 年 月 日	区分	1. 世帯	異動事由	1. 転入	5. 世帯合併	9. (附則5条届出)	13.
異動年月日 (Date of move)	平成 年 月 日		2. 一部		2. 転居	6. 世帯主変更	10. 続柄変更	11. 住所修正
	令和 年 月 日				3. 転出	7. 30条の47届出	12. 個人番号カードの券面記載事項変更届出	
	4. 世帯分離				8. 30条の46転入			
新住所 (New) Address	都 道 市 区 府 県 町 村 (アパート・マンション名 部屋番号など)				新世帯主	(New) Householder		
旧住所 (Old) Address	都 道 市 区 府 県 町 村 (アパート・マンション名 部屋番号など)				旧世帯主	(Old) Householder		

窓口に来られた方	氏名	Applicant	
	連絡先 (電話)	Phone number - -	
異動者との関係	1. 異動する本人 4. 委任状を持参した代理人 2. 世帯主 (関係:) 3. 同一世帯員 (関係:)		

フリガナ 氏名 (Name of person who moved)	生年月日 (Date of birth)	性別 (Sex)	続柄 (Relationship)	・住民基本台帳カード ・個人番号カード	国籍・地域	在留資格	在留カード等の番号	関係課 連絡	
					法第30条の45に 規定する区分	在留期間等	在留期間の満了の日	マル 福	児童
1 フリガナ	明・大・昭・平・令・西(AD) 年 月 日	男・女		(住カ・個カ) ア. 有 ・ 無 イ. 記載事項変更 ウ. 返 納 <input type="checkbox"/> 署名用)再発行希望					
2 フリガナ	明・大・昭・平・令・西(AD) 年 月 日	男・女		(住カ・個カ) ア. 有 ・ 無 イ. 記載事項変更 ウ. 返 納 <input type="checkbox"/> 署名用)再発行希望				国保	年金
3 フリガナ	明・大・昭・平・令・西(AD) 年 月 日	男・女		(住カ・個カ) ア. 有 ・ 無 イ. 記載事項変更 ウ. 返 納 <input type="checkbox"/> 署名用)再発行希望				高後 齢期	介護
4 フリガナ	明・大・昭・平・令・西(AD) 年 月 日	男・女		(住カ・個カ) ア. 有 ・ 無 イ. 記載事項変更 ウ. 返 納 <input type="checkbox"/> 署名用)再発行希望				教育	
5 フリガナ	明・大・昭・平・令・西(AD) 年 月 日	男・女		(住カ・個カ) ア. 有 ・ 無 イ. 記載事項変更 ウ. 返 納 <input type="checkbox"/> 署名用)再発行希望					

※1 異動する人

備考 ※1 外国人住民の方でフリガナをカタカナ併記名として登録する場合には、にチェックをしてください。
 ※注意※ 同一世帯の全部又は一部が同時に転出する場合、そのうちに住民基本台帳カードまたは個人番号カードの交付を受けている方がいるときは、あらかじめ書面により転出届をしたのち、住民基本台帳カードまたは個人番号カードを転入先の市区町村へ提示することで転入届をすることができます。
 ※2 個人番号カード(マイナンバーカード)を所有の方は、氏名、住所に変更が生じると「署名用電子証明書」は自動失効しますので、改めて電子証明書の発行が必要となります。

国保記号	番号
後期高齢	番号
介護番号	

(事務処理記載欄)				本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 顔写真付き住基カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 通知発送 / 証明書番号 (No.)	
受付	二次確認	確認事項				
		行政区	地番確認	住カ・個カ	原票処理済印鑑登録番号	