

# 住民異動届

<b>届出にきた日</b> (今日の日付) 令和 年 月 日	<b>届出にきた方の氏名</b> (署名)	電話 ( )	【土浦市に引っ越してきた方、土浦市内での引越しをした方へ】 新しい住所では ( ) と同一の世帯に登録を希望します。なお、世帯主に同一世帯となることの子承を得ています。 ご署名 _____
<b>異動日</b> (新住所に住み始めた(始める)日) ※転入・転居は住み始めてからの受付となります。 令和 年 月 日	<b>異動する方との関係</b>	1 本人 2 土浦市で同一世帯の方 3 その他(関係: ) ※委任状が必要です。下の住所欄を記入してください。 住所:	
<b>新しい住所</b> ※アパート名、部屋番号等も記入してください。	〒 -	<b>これからの世帯主氏名</b>	<input type="checkbox"/> 届出人と同じ
<b>今までの住所</b>	〒 -	<b>今までの世帯主氏名</b>	<input type="checkbox"/> 届出人と同じ

**異動する方** (届出人**本人も含めて**、**異動する方全員**を記入してください。) ※現在妊娠中の方、障害者手帳をお持ちの方、介護認定を受けている方、最近戸籍に関する届出を提出した方、ひとり親家庭の方、生活保護を受けている方は、窓口でお申し出ください。

No.	フリガナ 異動する方全員の氏名		生年月日/住民票コード		性別	世帯主との続柄	小中学校	個人番号カード 住基カード	署名用	健保	介護	マル福	児手	印鑑	採番
	生年月日	住民票コード (転入時のみ)	明・大・昭・平・令 / (外国人のみ) 西暦 年 月 日	明・大・昭・平・令 / (外国人のみ) 西暦 年 月 日											
1	個・住A・住B	裏書+券面/継続 後日:異動制限 余白なし:案内/メモ	必要・不要	国後社共 生住特	認 申 有 住特	児 手 児扶	あ り な し 返 納	住 ・ 個							
	個・住A・住B	裏書+券面/継続 後日:異動制限 余白なし:案内/メモ	必要・不要	国後社共 生住特	認 申 有 住特	児 手 児扶	あ り な し 返 納	住 ・ 個							
2	個・住A・住B	裏書+券面/継続 後日:異動制限 余白なし:案内/メモ	必要・不要	国後社共 生住特	認 申 有 住特	児 手 児扶	あ り な し 返 納	住 ・ 個							
	個・住A・住B	裏書+券面/継続 後日:異動制限 余白なし:案内/メモ	必要・不要	国後社共 生住特	認 申 有 住特	児 手 児扶	あ り な し 返 納	住 ・ 個							
3	個・住A・住B	裏書+券面/継続 後日:異動制限 余白なし:案内/メモ	必要・不要	国後社共 生住特	認 申 有 住特	児 手 児扶	あ り な し 返 納	住 ・ 個							
	個・住A・住B	裏書+券面/継続 後日:異動制限 余白なし:案内/メモ	必要・不要	国後社共 生住特	認 申 有 住特	児 手 児扶	あ り な し 返 納	住 ・ 個							
4	個・住A・住B	裏書+券面/継続 後日:異動制限 余白なし:案内/メモ	必要・不要	国後社共 生住特	認 申 有 住特	児 手 児扶	あ り な し 返 納	住 ・ 個							
	個・住A・住B	裏書+券面/継続 後日:異動制限 余白なし:案内/メモ	必要・不要	国後社共 生住特	認 申 有 住特	児 手 児扶	あ り な し 返 納	住 ・ 個							

### 事務処理欄

<input type="checkbox"/> 転入 (全部・一部) 【特例・再転入】 <input type="checkbox"/> 転出 (全部・一部) 【特例・転出証明書交付】 <input type="checkbox"/> 転居 (全全・全一・全一・一一) <input type="checkbox"/> 世帯 (合併・分離・変更・主変) <input type="checkbox"/> 30-46 : 入国 (全・一) 【新規・再入国・再転入】 <input type="checkbox"/> 30-47 : 取得 (全・一) <input type="checkbox"/> フリガナ・カタカナ表記 (記載・修正) <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 申請書情報更新・交付 <input type="checkbox"/> 在留カード (裏書+コピー/後日:住基法のみ・制限) <input type="checkbox"/> 外国人続柄 (証明書/住基) <input type="checkbox"/> 【海外】個カード (再交付/不要)	<input type="checkbox"/> 履歴あり:スタンプ (住 通・印 通) <input type="checkbox"/> 通称契印 <input type="checkbox"/> 個カード (14日以内・カード失効説明) <input type="checkbox"/> 【海外】 個カード裏書・附票アコダー	<input type="checkbox"/> 申請書情報更新・交付 <input type="checkbox"/> 在留カード (裏書+コピー/後日:住基法のみ・制限) <input type="checkbox"/> 外国人続柄 (証明書/住基) <input type="checkbox"/> 【転居 (全一・一一) ・合併・変更】 印影確認 <input type="checkbox"/> 【住居表示地区】新築 (プレート/総務/お知らせ) <input type="checkbox"/> 【住居表示地区以外】筆確認 (固定資産/課税) <input type="checkbox"/> 右粉 2410 (営舎外/住民登録) <input type="checkbox"/> 本籍地確認/CS 確認/CS 再送 (前住所/本籍)	備考
免パ 個人 住B 在 障手 ( ) <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> キッズカード <input type="checkbox"/> 印鑑登録 <input type="checkbox"/> 就学通知 <input type="checkbox"/> 印鑑証明 <input type="checkbox"/> 指定校変更 <input type="checkbox"/> 異動受理通知 (委任状・顔写真付き以外) <input type="checkbox"/> 母手/妊受診 <input type="checkbox"/> 状況証明 <input type="checkbox"/> 予接/ワクチン <input type="checkbox"/> 受給資格証明	本籍 筆頭者	月 日 届	案内: 個国医後年介こ児障学 生保 TEL 送付: 個国医後年介こ児障学	<input type="checkbox"/> 副本確認 都 南 上 新 神 受付 入力 確認