

(あて先) 茅野市長

住民異動届

新たに世帯を設ける
既存の世帯に入る

No.

赤わくの中を楷書で記入してください

注・異動者のみ記入

届出年月日 (通知)	令和 . .	届出人 (A)	1. 本人	氏名
異動年月日	令和 . .		2. 代理人	住所 (代理人の場合のみ) (TEL)
異動事由	新住所 (B)	都道府県		番地
		丁目		番号
1 転入(特) 再 (1・2・3・4・5)	旧住所 (D)	都道府県		番地
2 転出(特)		丁目		番号
3 転居	本籍 (F)	都道府県		番地
4 出生		丁目		番号
5 死亡			世帯主 (C)	TEL 自宅 携帯
6 世帯主変更			世帯主 (E)	筆頭者 (G)

確認欄	免、バ、保険、年金、個力 診、在力、障 面識・その他 ()
-----	--------------------------------------

世帯番号	新	
	旧	

世帯	全部	一戸増	一部
		一戸減	
国保記号番号			
茅一			

氏名	よみかた	生年月日	性別	付記 ※転入の方のみ	続柄	続柄 記号	基礎年金番号										マイナンバーカード			
							個人番号										マイナンバーカード	有・無	記載変更・還付	
							児童	選挙	印鑑	1	3	任	-	1	3	任				-
		大昭平令	男	国保 年金 後期 介護 児童			国保	有	無	1	3	任	-	1	3	任	-	マイナンバーカード	有・無	記載変更・還付
		. .	女				後期	有	無	有	無	有	無							
		大昭平令	男	国保 年金 後期 介護 児童			国保	有	無	1	3	任	-	1	3	任	-	マイナンバーカード	有・無	記載変更・還付
		. .	女				後期	有	無	有	無	有	無							
		大昭平令	男	国保 年金 後期 介護 児童			国保	有	無	1	3	任	-	1	3	任	-	マイナンバーカード	有・無	記載変更・還付
		. .	女				後期	有	無	有	無	有	無							
		大昭平令	男	国保 年金 後期 介護 児童			国保	有	無	1	3	任	-	1	3	任	-	マイナンバーカード	有・無	記載変更・還付
		. .	女				後期	有	無	有	無	有	無							
		大昭平令	男	国保 年金 後期 介護 児童			国保	有	無	1	3	任	-	1	3	任	-	マイナンバーカード	有・無	記載変更・還付
		. .	女				後期	有	無	有	無	有	無							

備考	旧本籍 旧筆頭者
----	-------------

受付	基本台帳	印鑑票	マイナンバーカード	電子証明書	氏フリガナ	名フリガナ	静香苑
国保	保険証	年金	福祉医療	後期高齢	介護	児童手当	こども課案内
							案内窓口

同日処理		案内・受理通知	新住所確認	
戸籍	1. 婚姻 2. 離婚・77条2		地番順リスト (寮・アパート等)	
	3. 転籍 4. ()		宅地・照会票・別荘地 その他 ()	
住民票	印鑑証明		宛て	発送