

住民異動届出書

東京都北区長 あて

* 太線の枠内のみお書きください

年 月 日 受付

*該当するものに☑してください		
<input type="checkbox"/> 転入(北区外から引越してきた方)	<input type="checkbox"/> 転居(北区内で引越した方)	<input type="checkbox"/> 世帯主変更
<input type="checkbox"/> 転出(北区外へ引越する方・引越した方)	<input type="checkbox"/> 世帯分離・合併	<input type="checkbox"/> その他()

届出人 (窓口に来られた方)	住所	〒 _____ 方書(マンション名等) 電話 () _____
	フリガナ	_____
	氏名	_____ ※届出人の署名が必要です。 ※別世帯の方は委任状が必要です。 <input type="checkbox"/> 本人または世帯主 <input type="checkbox"/> 代理人(本人との関係 _____)

異動年月日	年 月 日
新しい住所	(<input type="checkbox"/> 届出人と同じ) 〒 _____ 方書(マンション名等) _____ 号 _____ 世帯主(<input type="checkbox"/> 届出人と同じ)
今までの住所	(<input type="checkbox"/> 届出人と同じ) 〒 _____ 方書(マンション名等) _____ 号 _____ 世帯主(<input type="checkbox"/> 届出人と同じ)

* 異動者電話番号(届出人が代理人の場合) () _____

* 転入の方は、以前北区に住所がありましたか 有 () _____ 無

* マイナンバーカードをお持ちの方は住所異動に伴い署名用電子証明書が失効します。再発行を希望しますか する しない

職員記入欄

異動される方の氏名・フリガナ (届出人も記入してください)		生年月日	続柄	就学	マイナンバーカード
1	フリガナ	明・大・昭・平・令・西暦 ・		小 ・ 中	ID付申請書・署名用・利用者証明用 券面事項更新・継続利用 返納・再交付
	氏名				
2	フリガナ	明・大・昭・平・令・西暦 ・		小 ・ 中	ID付申請書・署名用・利用者証明用 券面事項更新・継続利用 返納・再交付
	氏名				
3	フリガナ	明・大・昭・平・令・西暦 ・		小 ・ 中	ID付申請書・署名用・利用者証明用 券面事項更新・継続利用 返納・再交付
	氏名				
4	フリガナ	明・大・昭・平・令・西暦 ・		小 ・ 中	ID付申請書・署名用・利用者証明用 券面事項更新・継続利用 返納・再交付
	氏名				
5	フリガナ	明・大・昭・平・令・西暦 ・		小 ・ 中	ID付申請書・署名用・利用者証明用 券面事項更新・継続利用 返納・再交付
	氏名				

職員記入欄

<input type="checkbox"/> 切函確認 [1・2]	<input type="checkbox"/> 国保(手渡・〒・被保証/証回収)	<input type="checkbox"/> 児童手当	* 本人確認	<input type="checkbox"/> 学生証
<input type="checkbox"/> 形式[特例・紙]	<input type="checkbox"/> 社保その他	<input type="checkbox"/> 子供医療	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 診察券
全部	<input type="checkbox"/> 年金	<input type="checkbox"/> 個番新規	<input type="checkbox"/> 住基カード	<input type="checkbox"/> キャッシュカード
一部	<input type="checkbox"/> 就学通知	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> 特別永住者証明書	<input type="checkbox"/> 聴聞()
全・全	<input type="checkbox"/> 後期高齢医療(区分証明書)	(全・一 通)	<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> その他()
全・一	<input type="checkbox"/> 介護保険	(. .)	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 運転経歴証明書
一・全	<input type="checkbox"/> 異動届出受理通知送付	<input type="checkbox"/> 印鑑登録/証回収	<input type="checkbox"/> パスポート	受付
一・一	<input type="checkbox"/> 在留カード等の記載(住居地届出)	<input type="checkbox"/> 印鑑証明 通	<input type="checkbox"/> 健康保険証	
	<input type="checkbox"/> 住基カード継続		<input type="checkbox"/> 社員証	