

※被災地等から避難されている方で、都道府県間での避難先登録を希望する方は、窓口までお申し出ください。

(あて先) 横手市長

住民異動届

※届出人本人による署名の場合、押印は必要ありません。

※太枠の中をご記入ください。

※届出人の身分証明書をご提示ください。

届出日	令和 年 月 日	一部 全部	異動事由 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 世帯主変更 <input type="checkbox"/> 世帯分離 <input type="checkbox"/> 世帯合併 <input type="checkbox"/> 世帯変更 <input type="checkbox"/> 転出取消 <input type="checkbox"/> 住所修正	届出人	氏名	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人	
異動日	令和 年 月 日	一部→全部 全部→一部			住所 <small>(代理人のみ)</small>	電話 ()	
新しい住所	_____ アパート・部屋番号等				新しい世帯主		
今までの住所	_____ アパート・部屋番号等			今までの世帯主			
本籍				筆頭者			

異動する人の氏名 <small>(ふりがな)</small>		生年月日	性別	続柄	個人番号カードの有無	住基カードの有無	備考欄	
1		大・昭・平・令 (西暦)	男・女		有・無 記載変更	有・無 記載変更		<input type="checkbox"/> 続柄確認 <input type="checkbox"/> 地番確認 <input type="checkbox"/> 住居表示確認 <input type="checkbox"/> 世帯確認 <input type="checkbox"/> 方書統一 <input type="checkbox"/> 再転入 <input type="checkbox"/> 同時戸籍届出 <input type="checkbox"/> 既存世帯と別生計 <input type="checkbox"/>
	年 月 日							
2		大・昭・平・令 (西暦)	男・女		有・無 記載変更	有・無 記載変更		
	年 月 日							
3		大・昭・平・令 (西暦)	男・女		有・無 記載変更	有・無 記載変更		
	年 月 日							
4		大・昭・平・令 (西暦)	男・女		有・無 記載変更	有・無 記載変更		
	年 月 日							
5		大・昭・平・令 (西暦)	男・女		有・無 記載変更	有・無 記載変更		
	年 月 日							

確認欄	受付	入力	審査	保険証	<input type="checkbox"/> 国保・後期高齢 <input type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> 共済 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> ()	
	本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 身障手帳 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳・証書 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> 未確認 (通知 年 月 日)				
	国保	福祉	教育委員会	転入通知	附票記載	附票通知