

住民異動 転入・転居・転出・世帯主変更等届

—	交付番号
---	------

※太枠の中を黒ボールペンで強くご記入ください。※国民健康保険加入者は必ず保険証を添付してください。

届出人 (窓口に来た人)	1 本人 2 世帯主 3 代理人(異動者との関係)	異動の日	届出の日 Date
	氏名 Name in full 印	YY MM DD 年 月 日	YY MM DD 年 月 日
住所(代理人の場合のみ記入してください)		連絡先 TEL	自宅・勤務先・携帯
これからの住所 Address while in Japan		世帯主の氏名 Name of head of household	
方書(寮・アパートなどの名称)			
いままでの住所		世帯主の氏名 Name of head of household	
方書(寮・アパートなどの名称)			
本籍		筆頭者の氏名	

異動事由	01	02
	転入 特例転入 未届転入 外国人入国	転出 特例転出

03
転居

04	05	06	07
世帯分離	世帯合併	世帯構成変更	世帯主変更

08	09
在留資格取得	住居地届出

異動区分	1	2
	全部	一部

3	4	5	6
全	全	一	一
全	一	全	一

整理番号
新
旧

交付有	国保証	枚	受領者氏名
	高齢証	枚	
	後期証	枚	
		番	

届出人確認
<input type="checkbox"/> 運転免許証
<input type="checkbox"/> パスポート
<input type="checkbox"/> 在留カード
<input type="checkbox"/> 特別永住者証明書
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード
<input type="checkbox"/> 官公署の証明書等 ()
<input type="checkbox"/> 保険証
<input type="checkbox"/> その他 () ()
<input type="checkbox"/> 事務連絡通知

<input type="checkbox"/> 再転入
<input type="checkbox"/> 転入国保

外国人住民の方のみ記入してください

異動者名 (フリガナ) Name in full	生年月日 Date of birth YY MM DD	性別 Sex 男M 女F	続柄	学校	外国人住民の方のみ記入してください			国民年金		通知 カード	個番 カード	住基 カード	国保 資格	退職 医療	後期 高齢	介護 保険	住民票 コード
					国籍・地域 30条の45区分	在留資格 在留期間等	在留カード等の番号 在留期間満了日	資格	基礎年金番号								
1	明大昭平 YY MM DD . .	男M 女F		小学 年 中学 年	中 特 経 他			有 無		有 無	有 無	A B	有 無	本人 被扶	有 無	有 無	
2	明大昭平 YY MM DD . .	男M 女F		小学 年 中学 年	中 特 経 他			有 無		有 無	有 無	A B	有 無	本人 被扶	有 無	有 無	
3	明大昭平 YY MM DD . .	男M 女F		小学 年 中学 年	中 特 経 他			有 無		有 無	有 無	A B	有 無	本人 被扶	有 無	有 無	
4	明大昭平 YY MM DD . .	男M 女F		小学 年 中学 年	中 特 経 他			有 無		有 無	有 無	A B	有 無	本人 被扶	有 無	有 無	
5	明大昭平 YY MM DD . .	男M 女F		小学 年 中学 年	中 特 経 他			有 無		有 無	有 無	A B	有 無	本人 被扶	有 無	有 無	

未届転入記載事項	
未届地住定日	. .
最終住所登録地	

<input type="checkbox"/> 印鑑登録証返納済
<input type="checkbox"/> カード記載事項変更
<input type="checkbox"/> 国保証・後期証・高齢証 返納済
<input type="checkbox"/> 期限付国保証交付
<input type="checkbox"/> 転入学該当

※事務処理使用欄

事務	受付	入力	点検1	点検2

注意事項

※新しい住所に住み始める日前に届出してください。

※代理人による届出の場合は、異動者本人が自署し押印した委任状が必要です。

転出届 記載例

窓口に来た人の氏名を記入してください。
届出人本人が自署する場合、押印は不要です。

1. 2. 3のいずれかを○で囲んでください。
代理人の場合は、異動者との関係も記入してください。

新しい住所に住み始める予定の日を記入してください。

本日の日付を記入してください。

確実に連絡が取れる電話番号を記入してください。

代理人の場合のみ、住所を記入してください。

新しく住み始める予定の住所と世帯主の氏名を記入してください。

今まで住んでいた住所と世帯主の氏名を記入してください。

本籍と本籍の筆頭者の氏名を記入してください。

住所異動をする人全員について記入してください。
続柄は、今までの住所の世帯主からみた続柄を記入してください。

住民異動 転入・転居・**転出**・世帯主変更等届

交付番号

(あて先) 山形市長

1 本人	2 世帯主	3 代理人(異動者との関係)	異動の日	届出の日
氏名	山形太郎	印	平成 31 年 4 月 10 日	平成 31 年 4 月 1 日
住所(代理人の場合のみ記入してください)	自宅・勤務先・携帯			
連絡先 TEL	(090) 1122 - 33--			

01 転入	02 未届転入	03 転居	04 国外移住	05 世帯分離	06 世帯合併	07 世帯主変更	08 世帯変更	09 外国人入国	10 中長期届出	11 続柄変更
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1	2	3	4	5	6
全部	一部	全	全	一	一
		全	一	一	一

届出人確認

運転免許証

パスポート

在留カード

特別永住者証明書

官公署の証明書等

国保証

その他

事務連絡通知

再転入

転入国保

これからの住所 Address while in Japan	世帯主の氏名 Name of head of household
宮城県仙台市青葉区あおば一丁目2番3号	山形太郎
方書(寮・アパートなどの名称)	
いままでの住所	世帯主の氏名 Name of head of household
山形市旅籠町二丁目3番25号	山形太郎
方書(寮・アパートなどの名称)	
本籍	筆頭者の氏名
山形県山形市旅籠町二丁目3番地	山形太郎

外国人住民の方のみ記入してください
国籍・地域 30条の45区分

異動者名 Name in full	生年月日 Date of birth	性別 Sex	続柄	学校	国籍・地域 30条の45区分
ヤマガタ タロウ	明大 50.10.10	男M	本人	小学 年	中 特 経 他
山形太郎		女F		中学 年	
ヤマガタ ハナコ	明大 51.12.12	男M	妻	小学 年	中 特 経 他
山形花子		女F		中学 年	
ヤマガタ イチロウ	明大 15.5.5	男M	子	小学 年	中 特 経 他
山形一郎		女F		中学 1年	
ヤマガタ モモコ	明大 17.7.7	男M	子	小学 5年	中 特 経 他
山形桃子		女F		中学 年	
	明大	男M		小学 年	中 特 経 他
	大 平	女F		中学 年	

未届地住定日	
最終住所登録地	

<input type="checkbox"/> 住基カード返納済	<input type="checkbox"/> 住基カード記載事項変更
<input type="checkbox"/> 国保証返納済	<input type="checkbox"/> 期服付国保証交付
<input type="checkbox"/> 転入学該当	

※事務処理使用欄

事務

転出届に必要なもの

- 届出する人の本人確認できる書類 (運転免許証、パスポート、健康保険証など)
- マイナンバーカードまたは住民基本台帳カード (該当者のみ)
- 国民健康保険被保険者証 (該当者のみ)
- 後期高齢者医療被保険者証 (該当者のみ)

世帯主が転出し、残った家族に国民健康保険の加入者がいる場合

健康保険証の世帯主の記載が変更になりますので、必ず国民健康保険被保険者証をご持参ください。