

異動事由 1 転入 2 転出 3 転居 4 世帯合併 5 世帯分離 6 世帯主変更 7 世帯変更  
 8 職権修正 9 職権記載 10 職権消除 11 職権回復 12 転出証明書再交付  
 13 転入届に添付すべき書類 (除票) 14 転出取消 15 未届転入

職権記載書

住民異動届

申 出 書

届出人	住所 (本人・世帯主又は同一世帯員の方は記入の必要はありません。)	電 話 番 号	本人確認	可・不可	確認方法	1 書類提示 ( )	2 口答	3 面識	4 知人	5 通知
	(届出人本人による署名の場合、押印は必要ありません。) 氏名 印 (生年月日 年 月 日)	資格				1 本人・世帯主	2 同一世帯員続柄 ( )	3 親族続柄 ( ) ※委任状必要	4 代理人・使者 ※委任状必要	

届出日	平成 年 月 日	異動年月日	平成 年 月 日
-----	----------	-------	----------

これからの住所	マンション名等方書 ( )	世帯主名	新
今までの住所	マンション名等方書 ( )		旧
本籍地		筆頭者名	

No.	(フリガナ) 氏 名	生年月日	性別	世帯主との続柄	住民票コード ※転入の場合のみ記入して下さい (住民基本台帳カードを提示する場合は記入の必要はありません)	住民基本台帳カード 又はマイナンバーカード (該当する場合〇欄にレ印を付けて下さい)	個人番号 (マイナンバー) ※転入の場合のみ記入して下さい。 (転出証明書に個人番号記載が無い場合は記入の必要はありません)	備考 (修正事項記載等)
1	( )	明大昭平 年 月 日	男 女		※	<input type="checkbox"/> 有 ・ 無 <input type="checkbox"/> 記載事項変更 <input type="checkbox"/> 返納	※	
2	( )	明大昭平 年 月 日	男 女		※	<input type="checkbox"/> 有 ・ 無 <input type="checkbox"/> 記載事項変更 <input type="checkbox"/> 返納	※	
3	( )	明大昭平 年 月 日	男 女		※	<input type="checkbox"/> 有 ・ 無 <input type="checkbox"/> 記載事項変更 <input type="checkbox"/> 返納	※	
4	( )	明大昭平 年 月 日	男 女		※	<input type="checkbox"/> 有 ・ 無 <input type="checkbox"/> 記載事項変更 <input type="checkbox"/> 返納	※	
5	( )	明大昭平 年 月 日	男 女		※	<input type="checkbox"/> 有 ・ 無 <input type="checkbox"/> 記載事項変更 <input type="checkbox"/> 返納	※	

住民異動届（職権記載書 申出書）の続き

No.	(フリガナ) 氏名	生年月日	性別	世帯主 との続柄	住民票コード ○転入の場合のみ記入して下さい (住民基本台帳カードを提示する 場合は記入の必要はありません)	住民基本台帳カード 又はマイナンバーカード (該当する場合□欄に レ印をつけてください)	個人番号（マイナンバー） ※転入の場合のみ記入して下さい。 (転出証明書に個人番号記載が無 い場合は記入の必要はありません)	備考 (修正事項記載等)
6	( )	明大昭平 年 月 日	男 女		※	<input type="checkbox"/> 有 ・ 無 <input type="checkbox"/> 記載事項変更 <input type="checkbox"/> 返納	※	
7	( )	明大昭平 年 月 日	男 女		※	<input type="checkbox"/> 有 ・ 無 <input type="checkbox"/> 記載事項変更 <input type="checkbox"/> 返納	※	
8	( )	明大昭平 年 月 日	男 女		※	<input type="checkbox"/> 有 ・ 無 <input type="checkbox"/> 記載事項変更 <input type="checkbox"/> 返納	※	
9	( )	明大昭平 年 月 日	男 女		※	<input type="checkbox"/> 有 ・ 無 <input type="checkbox"/> 記載事項変更 <input type="checkbox"/> 返納	※	
10	( )	明大昭平 年 月 日	男 女		※	<input type="checkbox"/> 有 ・ 無 <input type="checkbox"/> 記載事項変更 <input type="checkbox"/> 返納	※	
11	( )	明大昭平 年 月 日	男 女		※	<input type="checkbox"/> 有 ・ 無 <input type="checkbox"/> 記載事項変更 <input type="checkbox"/> 返納	※	
12	( )	明大昭平 年 月 日	男 女		※	<input type="checkbox"/> 有 ・ 無 <input type="checkbox"/> 記載事項変更 <input type="checkbox"/> 返納	※	
13	( )	明大昭平 年 月 日	男 女		※	<input type="checkbox"/> 有 ・ 無 <input type="checkbox"/> 記載事項変更 <input type="checkbox"/> 返納	※	
14	( )	明大昭平 年 月 日	男 女		※	<input type="checkbox"/> 有 ・ 無 <input type="checkbox"/> 記載事項変更 <input type="checkbox"/> 返納	※	