

住民異動届

(あて先) 東京都八丈島八丈町長

年 月 日

※太線の枠内のみお書きください。

□戸籍異動事項 (住民係取扱) ★

※該当するものにレ点をしてください。

□転入 (八丈町以外から引越してきた方) □転出 (八丈町以外へ引越する方・引越した方)

□転居 (八丈町内で引越した方) □出生 □死亡

□世帯分離 □世帯合併 □世帯主変更 □その他 ()

1 届出人はどなたですか

届出人	住所	〒 _____	電話番号	(自宅・携帯・職場)
	フリガナ	_____	異動者の係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人 (委任状が必要)
	氏名	_____		

2 異動内容を書いてください

異動年月日	年 月 日 ※新しい住所に住み始めた日、または住み始める予定の日		
新しい住所 (★本籍)	(□届出人と同じ) 〒 _____	世帯主 (★筆頭者)	(□届出人と同じ)
今までの住所 (★本籍)	(□届出人と同じ) 〒 _____	世帯主 (★筆頭者)	(□届出人と同じ)
異動者の電話番号 (届出人が代理人の場合)			
(転入の方) 以前八丈町に住所がありましたか		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

庁内注意事項…本紙が★の戸籍異動事項であった場合「住所」⇒「本籍」、「世帯主」⇒「筆頭者」と読み替える。

3 異動される方はどなたですか

フリガナ 異動者氏名	生年月日	性別	続柄	国資	保格	後高	期齢	マイナンバー カード	更新
明・大・昭・平・令 西暦	年 月 日	男 女		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未	
明・大・昭・平・令 西暦	年 月 日	男 女		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未	
明・大・昭・平・令 西暦	年 月 日	男 女		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未	
明・大・昭・平・令 西暦	年 月 日	男 女		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未	
明・大・昭・平・令 西暦	年 月 日	男 女		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未	

備考	本人確認			保険証番号		受付	入力	再転入
	免・パ・在・MNC・2点 ()			新62- 旧62-				
	法務省	市町村	在留カード	国保異動	国保交付	国保回収	後期高齢 都外転出	児童手当
行政区					回収済 未回収			