

# 住民異動届

Notification of place of residence.

八街市長様

To the mayor of Yachimata city

区分	<input type="checkbox"/> 全部	→	<input type="checkbox"/> 全部
	<input type="checkbox"/> 一部		<input type="checkbox"/> 一部

事例転入	転入	転出	転居	世帯主変更	世帯合併	世帯分離	世帯構成変更	30条の46	30条の47	その他
------	----	----	----	-------	------	------	--------	--------	--------	-----

## 住民票の写し等の交付申請書

Application Form for Certificate of Residence

Type	How many copies?
世帯全員(謄本) All members of the household	通 Copies
個人(抄本) Personal	通 Copies

届出の日 Date of submission (今日の日付) (Today's date)	令和 年 月 日 Year Month Day	届出人 Applier	<input type="checkbox"/> 本人 The person who moved <input type="checkbox"/> 同一世帯の人 Another member of the household <input type="checkbox"/> 代理人 Proxy ※代理人は委任状が必要です。	
異動の日 Date of move (引越し日等) (Actual date of transfer)	令和 年 月 日 Year Month Day		氏名 Full name	電話番号 Phone number
※受付後の変更はできません ※It cannot be changed after reception.		住所 Address	※代理人のみ記入 Fill out only if you are submitting this application for someone else	

記載の追加が必要な項目  
What information do you need on the Certificate

新しい住所 New address	<input type="checkbox"/> 新築戸建 Recently constructed (建物名・部屋番号)	世帯 Household	新規・同世帯・同住所別世帯
今までの住所 Previous address		新しい世帯主 Name of new head of household	
		今までの世帯主 Name of Previous head of household	

<input type="checkbox"/> 世帯主氏名及び続柄 Name of householder and relationship	※用途が限られます Necessary only in limited cases
<input type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者 Permanent domicile and head of family registration	
<input type="checkbox"/> 住民票コード Resident register card number	※外国籍住民のみ For only foreign citizens
<input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー) Individual number	
<input type="checkbox"/> 国籍等 Nationality etc.	法第30条の45の区分 Residence category (e.g. medium-long-term)
<input type="checkbox"/> 在留カード番号等 Residence card number	
<input type="checkbox"/> 在留資格・期間・満了日 Status of residence	

振り仮名 異動者氏名 (Furigana)	生年月日 Date of birth	性別 Sex	続柄 Relationship	マイナンバーカード Individual number card	転入 区分	外国籍住民確認項目 ※「海外転入」かつ在力住所欄が「未定」の場合、最終住所(市区町村)を記入	健康 保険
1	大・昭・平・令 年 月 日 Year Month Day	男 Male 女 Female	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> ( )	有・無 有 無	新規 再転入	初回国 再回国 都・道・府・県 市・区・町・村	国保 後期 社保
2	大・昭・平・令 年 月 日 Year Month Day	男 Male 女 Female	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> ( )	有・無 有 無	新規 再転入	初回国 再回国 都・道・府・県 市・区・町・村	国保 後期 社保
3	大・昭・平・令 年 月 日 Year Month Day	男 Male 女 Female	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> ( )	有・無 有 無	新規 再転入	初回国 再回国 都・道・府・県 市・区・町・村	国保 後期 社保
4	大・昭・平・令 年 月 日 Year Month Day	男 Male 女 Female	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> ( )	有・無 有 無	新規 再転入	初回国 再回国 都・道・府・県 市・区・町・村	国保 後期 社保
5	大・昭・平・令 年 月 日 Year Month Day	男 Male 女 Female	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> ( )	有・無 有 無	新規 再転入	初回国 再回国 都・道・府・県 市・区・町・村	国保 後期 社保

使いみち・目的  
Reason for request  
※住民票コード又は個人番号を記載する場合記入

《備考》

世帯主変更による続柄修正	氏名	変更前続柄	変更後続柄

確認事項(転入・転居・共通・転出)	確認事項(転入・転居)
<input type="checkbox"/> 都市計画課(市営住宅の場合)	<input type="checkbox"/> 行政区( )区)
確認事項(転出)	<input type="checkbox"/> 地番(有・無)
<input type="checkbox"/> 市税等納付状況	<input type="checkbox"/> アパート・介護保険住所地特例施設等名
<input type="checkbox"/> 世帯主の予定転出 → ①主変 ②転出	<input type="checkbox"/> 続柄(本籍地・戸籍端末・住基端末)
	<input type="checkbox"/> 親権(異動者に15歳未満を含む場合)

添付書類等
<input type="checkbox"/> ・日本人の海外転入 →戸籍謄本、戸籍の附票、旅券
<input type="checkbox"/> ・外国人の転入 →在留カード・旅券(再入国時)
<input type="checkbox"/> ・外国人の転入 →[妻・夫]婚姻証明書+日本語訳 →[子]出生証明書+日本語訳

受付確認事項
<input type="checkbox"/> [転入]同居所に住民がいる場合)同居了解
<input type="checkbox"/> [転入]予定日と異動日が異なる場合
<input type="checkbox"/> [転入・海外転出]届出期間経過 → 通知記入
<input type="checkbox"/> [合併・分離]生計状況(生計同一・生計別)
配付物(転入)
<input type="checkbox"/> ようこそ八街市へ
<input type="checkbox"/> 外国人のみなさんに便利な情報

届出人の本人確認	
1点確認	個人番号カード
運転免許証	パスポート
在留カード	障害者手帳
資格確認書	障害者手帳
2点確認 (上記確認書類がない場合)	
年金手帳	生活保護受給者証
C.C.D	通帳 診察券

受付	入力	確認

※太枠の中を記入してください。  
※虚偽の届出をした場合、刑法157条(公正証書原本不実記載)、同法158条(偽造公文書行使)により懲役又は罰金に処されます。