住民異動届
Resident Moving In Notice

○太枠の中を黒ボールペンで強くお書きください。
Please write firmly with a black ball pen and fill in the spaces outlined by the thick lines.
○窓口に来られた方の本人確認書類を必ずご提示ください。
The person submitting this form must show proof of identity at the information desk.
○代理人の方は，委任状を提出してください。
If you are a proxy of the applicant, please submit an authorization of proxy form.
○事実と異なる届出をした場合は，法律により罰せられます。
Those who submit a notice containing false information may face legal penalties.
○外国人住民の方は、在留カード又は特別永住者証明書をご提示ください
Foreign nationals: please show your Resident Card or Special Permanent Resident Certificate

異動事由	増異動					区間異動	世帯異動					修正		異動区分						国保異動						
	転入	職権記載	職権回復	転出取消	在留資格変更届		転居	世帯主変更	世帯変更			改製	職権修正		一部	全部	一部→一部	一部→全部	全部→一部	全部→全部	取得	区間転入	住所変更	世帯主変更	氏変更	世帯合併	世帯分離	世帯変更	所属変更
									世帯分離	世帯合併	世帯変更																		

届出の日
Date of submission
（今日の日付）
(Today's date)
Year Month Day

異動した日
（引越し日等）
Date of move
Year Month Day
A date in the past which may include the date of application

届出人（本人又は世帯主）
Applicant (individual or head of household)
氏名 Name
㊞
Personal seal or Signature
連絡先 Contact Tel. No.
電話番号 ー ー

代理人（届出人以外）
Proxy (other than the applicant)
氏名 Name
㊞
Personal seal or Signature
住所 Address
届出人との関係
Relationship to applicant
（　　）

本人確認
来庁者：免（新運経）・住B・旅・身・外・在C・特永
旧運経・住A・保・介・年・生・敬パ・福パ
社・学・通・カ・定・診・すこ手・他（　　）
届出人：免（新運経）・住B・旅・身・外・在C・特永
旧運経・住A・保・介・年・生・敬パ・福パ
社・学・通・カ・定・診・すこ手・他（　　）
委任状・確約書
未確認（通知　年　月　日送付）

（ア）**新住所**
New address (address after moving)
神戸市 Kobe city
世帯主氏名 Head of household
生年月日 Date of birth
Year Month Day
（ア）世帯番号
（ア）旧世帯主氏名
旧国保証番号
世ー ・人ー
（ア）新国保証番号
一般・擬制 □郵
全部・一部 □窓
世＋ ・人＋ □特

（イ）**旧住所**
Old address (previous address)
都道府県
Prefecture, etc.
世帯主氏名 Head of household
（イ）世帯番号
（イ）新世帯主氏名
新国保証番号
（イ）旧国保証番号
世ー 人ー
一般・擬制 □郵
全部・一部 □窓
世＋ ・人＋ □特

（他課連絡等）

	異動者氏名 Names of those moving（本人を含めて，異動された方全員をお書きください。）(Please write the name of everyone moving, including the applicant above)	生年月日 Date of birth	性別 Gender	続柄 Relationship to head of household	今までの学校・学年 School and grade before moving Elem./JHS students only	国籍 Nationality	在留カード特別永住者証等	住民票コード	住基カード	印鑑登録	後期高齢	国保 資格	国保 証	国保 退職	国保 資格取得日（旧国保該当日）	介護	児童	国民年金 種別・基番・資格日
①	(フリガナ) (Furigana)	Year Month Day	男 Male・女 Female				有・無（説明要）	新付番	変更 返納 券面	有・無	有・無	有 旧 無	回収 誓約書 変更 未更新	退本・退扶	・・（・・）	受・他	有・無	1号 昭・平・・
②	(フリガナ) (Furigana)	Year Month Day	男 Male・女 Female				有・無（説明要）	新付番	変更 返納 券面	有・無	有・無	有 旧 無	回収 誓約書 変更 未更新	退本・退扶	・・（・・）	受・他	有・無	1号 昭・平・・
③	(フリガナ) (Furigana)	Year Month Day	男 Male・女 Female				有・無（説明要）	新付番	変更 返納 券面	有・無	有・無	有 旧 無	回収 誓約書 変更 未更新	退本・退扶	・・（・・）	受・他	有・無	1号 昭・平・・
④	(フリガナ) (Furigana)	Year Month Day	男 Male・女 Female				有・無（説明要）	新付番	変更 返納 券面	有・無	有・無	有 旧 無	回収 誓約書 変更 未更新	退本・退扶	・・（・・）	受・他	有・無	1号 昭・平・・
⑤	(フリガナ) (Furigana)	Year Month Day	男 Male・女 Female				有・無（説明要）	新付番	変更 返納 券面	有・無	有・無	有 旧 無	回収 誓約書 変更 未更新	退本・退扶	・・（・・）	受・他	有・無	1号 昭・平・・

受付　審査　異動入力　入力審査　決裁処理

児童	就学	国保	年金	介護	後期	医療

住民異動届
Resident Moving In Notice

○太枠の中を黒ボールペンで強くお書きください。
Please write firmly with a black ball pen and fill in the spaces outlined by the thick lines.
○窓口に来られた方の本人確認書類を必ずご提示ください。
The person submitting this form must show proof of identity at the information desk.
○代理人の方は，委任状を提出してください。
If you are a proxy of the applicant, please submit an authorization of proxy form.
○事実と異なる届出をした場合は，法律により罰せられます。
Those who submit a notice containing false information may face legal penalties.
○外国人住民の方は、在留カード又は特別永住者証明書をご提示ください
Foreign nationals: please show your Resident Card or Special Permanent Resident Certificate

異動事由	増異動					区間異動	世帯異動					修正		異動区分					国保異動						
	転入	職権記載	職権回復	転出取消	在留資格変更届		転居	世帯主変更	世帯変更			改製	職権修正		一部	全部	一部→一部	一部→全部	全部→一部	全部→全部	取得	区間転入	住所変更	世帯主変更	氏変更	世帯合併	世帯分離	世帯変更	所属変更
									世帯分離	世帯合併	世帯変更																		

届出の日 Date of submission (今日の日付) (Today's date)	2012 年 7月20日 Year Month Day	届出人 (本人又は世帯主) Applicant (individual or head of household) 氏名 Name SUMITH PHILIP THOMAS 印 Personal seal or Signature	代理人 (届出人以外) Proxy (other than the applicant) 氏名 Name 住所 Address 届出人との関係 Relationship to applicant ㊞ Personal seal or Signature ( )
異動した日 (引越し日等) Date of move	2012 年 7月10日 Year Month Day	連絡先 Contact Tel. No. 電話番号 090ー 1234 ー5678	

A date in the past which may include the date of application

本人確認	
来庁者	免(新運経) ・住B ・旅 ・身 ・外 ・在C ・特永 旧運経 ・住A ・保 ・介 ・年 ・生 ・敬パ ・福パ 社・学・通・カ・定・診・すこ手 ・他( )
届出人	免(新運経) ・住B ・旅 ・身 ・外 ・在C ・特永 旧運経 ・住A ・保 ・介 ・年 ・生 ・敬パ ・福パ 社・学・通・カ・定・診・すこ手 ・他( )
	委任状 ・ 確約書
	未確認 (通知 年 月 日送付)

(ア) 新住所 New address (address after moving)	神戸市 Kobe city KOBEHAITU101 5ー1 KANOCHO 6CHOME CHUOーKU	(ア)旧世帯主氏名	旧国保証番号 世ー ・人ー
	世帯主氏名 Head of household SUMITH PHILIP THOMAS 生年月日 Date of birth 1975・1・3 Year Month Day	(ア)世帯番号	(ア)新国保証番号 一般・擬制 □郵 全部・一部 □窓 世+ ・人+ □特
(イ) 旧住所 Old address (previous address)	都道府県 Prefecture, etc. UNITED KINGDOM	(イ)新世帯主氏名	新国保証番号
	世帯主氏名 Head of household	(イ)世帯番号	(イ)旧国保証番号 世ー 人ー 一般・擬制 □郵 全部・一部 □窓 世+ ・人+ □特

(他課連絡等)

	異動者氏名 Names of those moving (本人を含めて，異動された方全員をお書きください。) (Please write the name of everyone moving, including the applicant above)	生年月日 Date of birth	性別 Gender	続柄 Relationship to head of household	今までの学校・学年 School and grade before moving Elem./JHS students only	国籍 Nationality	在留カード特別永住者証等	住民票コード	住基カード	印鑑登録	後期高齢	国保 資格	証	退職	資格取得日 (旧国保該当日)	介護	児童	国民年金 種別・基番・資格日
①	(フリガナ) (Furigana) スミス フィリップ トーマス SUMITH PHILIP THOMAS	Year Month Day 1975. 1. 3	男 Male ・女 Female	SELF		UNITED KINGDOM	有・無(説明要) 変更 券面	新付番	変更 返納 券面	有・無	有・無	有 旧 無	回収 誓約書 変更 未更新	退本・退扶	・ ・ (・ ・)	受・他	有・無	1号 昭・平 ・ ・
②	(フリガナ) (Furigana) スミス ヘレン ルイーズ SUMITH HELEN LOISE	Year Month Day 1980. 12. 31	男 Male ・女 Female	WIFE		UNITED KINGDOM	有・無(説明要) 変更 券面	新付番	変更 返納 券面	有・無	有・無	有 旧 無	回収 誓約書 変更 未更新	退本・退扶	・ ・ (・ ・)	受・他	有・無	1号 昭・平 ・ ・
③	(フリガナ) (Furigana) スミス アンドリュー ジェームズ SUMITH ANDREW JAMES	Year Month Day 2005. 10. 10	男 Male ・女 Female	SON	LONDON Elem. 1st grade	UNITED KINGDOM	有・無(説明要) 変更 券面	新付番	変更 返納 券面	有・無	有・無	有 旧 無	回収 誓約書 変更 未更新	退本・退扶	・ ・ (・ ・)	受・他	有・無	1号 昭・平 ・ ・
④	(フリガナ) (Furigana)	Year Month Day . .	男 Male ・女 Female				有・無(説明要) 変更 券面	新付番	変更 返納 券面	有・無	有・無	有 旧 無	回収 誓約書 変更 未更新	退本・退扶	・ ・ (・ ・)	受・他	有・無	1号 昭・平 ・ ・
⑤	(フリガナ) (Furigana)	Year Month Day . .	男 Male ・女 Female				有・無(説明要) 変更 券面	新付番	変更 返納 券面	有・無	有・無	有 旧 無	回収 誓約書 変更 未更新	退本・退扶	・ ・ (・ ・)	受・他	有・無	1号 昭・平 ・ ・

受付 審査 異動入力 入力審査 決裁処理

児童	就学	国保	年金	介護	後期	医療