

# 住民異動届 (事前調査用)

兼  個人番号カード券面記載事項変更届

住民基本台帳カード表面記載事項変更届

カード返納届

※原則として本人か世帯主、及び世帯員が届出してください。それ以外の方は委任状が必要となります。

届出人	住所	美郷町		
	氏名	( 大・昭・平 年 月 日生 )		
	電話	— —	異動者との続柄	<input type="checkbox"/> 本人

※転入の場合は新住所を記入

10	70	82	83	20	42	28	22	24	26	67	12	99
転入	転出	転出取消・前	転出取消・後	転居	地番変更	世帯主変更	世帯分離	世帯合併	世帯構成変更	申出修正	帰化	その他

届出日	令和 年 月 日	※太枠の枠内を記入願います。
異動日	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 以前に美郷町(旧千畑町・旧六郷町・旧仙南村を含む)に住んでいたことがある

新住所	<input type="checkbox"/> 届出人住所と同じ	新世帯主氏名	<input type="checkbox"/> 届出人と同じ
旧住所	<input type="checkbox"/> 届出人住所と同じ	旧世帯主氏名	<input type="checkbox"/> 届出人と同じ

異動者	氏名		生年月日	性別	世帯主との続柄	職業(任意)
	1	フリガナ <input type="checkbox"/> 届出人と同じ	大昭平令	年 月 日	男・女	<input type="checkbox"/> 世帯主
2	フリガナ	大昭平令	年 月 日	男・女		
3	フリガナ	大昭平令	年 月 日	男・女		
4	フリガナ	大昭平令	年 月 日	男・女		
5	フリガナ	大昭平令	年 月 日	男・女		

受付窓口処理欄(本人確認情報)
<input type="checkbox"/> 本人と確認できた 確認した書類名 ・官公署発行写真付き免許証等 [ <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住基カード ] [ <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 ] [ <input type="checkbox"/> その他( ) ] ・上記以外の書類【2種類以上】 [ <input type="checkbox"/> 健康保険証 ] [ <input type="checkbox"/> 学生証 ] [ <input type="checkbox"/> その他( ) ] ・口頭による調査 ( 不要・実施・未実施 )
<input type="checkbox"/> 本人と確認できなかった
住民生活課処理欄
<input type="checkbox"/> 通知発送( . . ) <input type="checkbox"/> 通知返送( . . )