

To the Mayor of Tosu City

# Resident Change Notification

(太線の中を記入してください)

転入・転出・転居・死亡後の(新・旧)世帯の続柄変更

届出人	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主	氏名 (Name)	電話 (Phone)
	<input type="checkbox"/> その他 ( )		

氏名	続柄	国保	氏名	続柄	国保
		済未			済未
		済未			済未
		済未			済未

届出日 (Date)	Year/month/day	事由	1. 転入 Move in	5. 世帯変更(合・分) Change in household	7. 氏名変更	世帯区分	全部
異動日 (Date of change)	Year/month/day		2. 転出 Move out	6. 住所錯誤・住所設定	8. 出生		
			3. 転居 Change of address (within the same municipality)	9. 死亡			一部
			4. 世帯主変更 Change of householder	10. ( )			

New	新住所 (Address)				世帯主 (Householder)	
	都道府県	市郡	番地番	号		
方書 (マンション・アパート名等)						
Old	旧住所 (Address)				世帯主 (Householder)	
	都道府県	市郡	番地番	号		
方書 (マンション・アパート名等)						

備考	国保番号	新	旧	世帯主	新	旧	退・擬
							退・擬

異動する人 (本人も含む)	No	フリガナ (katakana)		生年月日 (Date of birth)	性別 (M・F)	続柄 (Relationship)	国籍	在留資格	在留カード番号	在特	住基カード	就学児童	国保	処理	年金	介護	後医	番号カード	再転入				
		法30条の45区分	在留期間等				在留期間の満了の日																
1		氏名 (Name)		year/month/day	男 (M)		中長期在留者・特別永住者 その他 ( )	year/month	year/month/day	有	有	済未	小・中	年	有	済未	有	有	有	有	有	有	有
					女 (F)					無	無	無	無	無	無	無	無	無	無	無	無	無	無
2		氏名 (Name)		year/month/day	男 (M)		中長期在留者・特別永住者 その他 ( )	year/month	year/month/day	有	有	済未	小・中	年	有	済未	有	有	有	有	有	有	有
					女 (F)					無	無	無	無	無	無	無	無	無	無	無	無	無	無
3		氏名 (Name)		year/month/day	男 (M)		中長期在留者・特別永住者 その他 ( )	year/month	year/month/day	有	有	済未	小・中	年	有	済未	有	有	有	有	有	有	有
					女 (F)					無	無	無	無	無	無	無	無	無	無	無	無	無	無
4		氏名 (Name)		year/month/day	男 (M)		中長期在留者・特別永住者 その他 ( )	year/month	year/month/day	有	有	済未	小・中	年	有	済未	有	有	有	有	有	有	有
					女 (F)					無	無	無	無	無	無	無	無	無	無	無	無	無	無
5		氏名 (Name)		year/month/day	男 (M)		中長期在留者・特別永住者 その他 ( )	year/month	year/month/day	有	有	済未	小・中	年	有	済未	有	有	有	有	有	有	有
					女 (F)					無	無	無	無	無	無	無	無	無	無	無	無	無	無

受付	入力	地・区	住票	印証	年金	教委	児手	除印	本通	区通	JC	戸附	旧通	確認	照合	COPY	<input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 選管 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 在・特	確認方法	<input type="checkbox"/> 在・特 <input type="checkbox"/> パ <input type="checkbox"/> 住カ <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 個カ <input type="checkbox"/> 他 ( )	
																		NO. 【	通知	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 済 ( / )