

住民異動届 (転入・転出)・区内異動・その他

(あて先) 名古屋市 区長
名古屋市 区長

No. _____

【ただし、区間異動(転入・転出)の場合は、
「あて先」に転出区長を併記してください。
その他の届出の方は、記入前に受付へ申し出てください。】

届出日 平成 年 月 日		Data de entrega		運バ在特()学社資()		確代理人		住運バ在特()学社資()		法委宣		No. _____	
届出人 (1)本人 (2)世帯主 (3)代理人 ※届出人の印		連絡先(自宅勤務先携帯等) 電話		国民健康保険		介護保険		国民年金		年金受給者		医療費助成対象者 (障害者、ひとり親家庭、 中学3年生以下、 70歳以上でねたきり、 認知症のかた)	
Nome do responsável da entrega do documento		Telefone de contato		1 有 2 ない		1 有 2 ない		1 有 2 ない		1 有 2 ない		1 有	
異動日 平成 年 月 日		A data específica da mudança ou a data de previsão da mudança		これからの住所 Novo endereço		これからの世帯主氏名 Novo responsável da família		就学児童生 氏名		いままでの住所 Atual endereço		いままでの世帯主氏名 Atual responsável da família	
アパート・マンション名等		Nome e número do prédio		明大(昭平 生)		小学年		小学年		アパート・マンション名等		小学年	
本籍		Para os estrangeiros preencher a data de nascimento em formato padrão.		保護者氏名		Qualificação de permanência		小学年		小学年		小学年	

No.	フリガナ氏名	生年月日	性別	世帯主の続柄	国籍・地域 法第30条の45に規定する区分	在留資格 在留期間	在留カード等の番号 在留期間の満了日	国保	国民票コード	印鑑登録番号
1	明大昭平	明大昭平	男		長・特永・()	年 月		有 無		回収・未回収
2	明大昭平	明大昭平	男		長・特永・()	年 月		有 無		回収・未回収
3	明大昭平	明大昭平	女		中長・特永・()	年 月		有 無		回収・未回収
4	明大昭平	明大昭平	男		中長・特永・()	年 月		有 無		回収・未回収
5	明大昭平	明大昭平	女		中長・特永・()	年 月		有 無		回収・未回収

※異動する人全員を記入してください。

※ 世帯に本市国民健康保険の加入者がいる場合は保険証を添えてください。
介護保険の加入者がいる場合は保険証を添えてください。
「国民年金加入者」欄の「1 有」に○をつけた場合は年金手帳を添えてください。

※外国人住民の方は、在留カード又は特別永住者証明書を添えてください。

(3枚のうち1枚目)