住　民　異　動　届

（あて先）新潟県弥彦村長

※　太線で囲んだ部分を記入してください

届出日	平成　年　月　日	届出に来た人 1．本人 2．世帯員 3．代理人	フリガナ 氏　名		電話（自宅・勤務先・携帯）
異動日	平成　年　月　日		住　所		

異動理由	転入	転出	転居	世帯主変更	世帯合併	世帯分離	世帯変更	職権記載	職権修正	職権消除	職権回復	転出取消	付記	その他（　）

これからの住所	（行政区名　）	（施設名、アパート名、部屋番号など）	フリガナ 世帯主	
いままでの住所	（行政区名　）	（施設名、アパート名、部屋番号など）	フリガナ 世帯主	
本籍	都道府県　市区町村　番番地		筆頭者	

届出人確認
- □ 免許証
- □ 保険証
- □ その他（　）

再転入	異動する人の氏名（異動された方全員をお書きください。）	生年月日	性別	続柄	手帳など	児童手当	小中学生の学年	異動理由	国保	後期	介護	印鑑登録カード	通知カード	個人番号カード	住民基本台帳カード
	（フリガナ）	明・大・昭・平　年　月　日	男・女		妊産婦 身体障害 療　育 精　神	有・無	小中　年		有・無	有・無	有・受給	有・無 返　納	有　・　無 記載事項変更 返　納	有　・　無 記載事項変更 返　納	有　・　無 記載事項変更 返　納
	（フリガナ）	明・大・昭・平　年　月　日	男・女		妊産婦 身体障害 療　育 精　神	有・無	小中　年		有・無	有・無	有・受給	有・無 返　納	有　・　無 記載事項変更 返　納	有　・　無 記載事項変更 返　納	有　・　無 記載事項変更 返　納
	（フリガナ）	明・大・昭・平　年　月　日	男・女		妊産婦 身体障害 療　育 精　神	有・無	小中　年		有・無	有・無	有・受給	有・無 返　納	有　・　無 記載事項変更 返　納	有　・　無 記載事項変更 返　納	有　・　無 記載事項変更 返　納
	（フリガナ）	明・大・昭・平　年　月　日	男・女		妊産婦 身体障害 療　育 精　神	有・無	小中　年		有・無	有・無	有・受給	有・無 返　納	有　・　無 記載事項変更 返　納	有　・　無 記載事項変更 返　納	有　・　無 記載事項変更 返　納
	（フリガナ）	明・大・昭・平　年　月　日	男・女		妊産婦 身体障害 療　育 精　神	有・無	小中　年		有・無	有・無	有・受給	有・無 返　納	有　・　無 記載事項変更 返　納	有　・　無 記載事項変更 返　納	有　・　無 記載事項変更 返　納
	（フリガナ）	明・大・昭・平　年　月　日	男・女		妊産婦 身体障害 療　育 精　神	有・無	小中　年		有・無	有・無	有・受給	有・無 返　納	有　・　無 記載事項変更 返　納	有　・　無 記載事項変更 返　納	有　・　無 記載事項変更 返　納

世帯主が異動する場合の続柄変更

変更する者	新	旧

備　考

お持ちの手帳を○で囲んでください。

1	職業関係 ：就職・転勤・求職・転職・開業など
2	住宅関係 ：家屋の新築、アパート・借家への移転
3	学業関係 ：就学、退学、転校など（単身移動に限定）
4	家族関係 ：異動の直接の原因となった者に伴って移動する家族
5	戸籍関係 ：結婚、離婚、養子縁組、養子離縁など
6	そ の 他 ：1～5以外の理由による移動

受付印