様式第2号(住民異動届)

住　民　異　動　届

(宛先) 伊勢市長　　次のとおり申請します。　　**消せるボールペンで書かないでください**

窓口へ来られたあなたの ①氏　名　　②住　所(アパート名等・部屋番号まで記入してください。)	**届出人(異動する本人又は世帯主)** ③ 氏　名　　印 □①氏名と同じ(①氏名が自署でない場合は押印して下さい。)

届出日 令和　年　月　日	**異動日** 令和　年　月　日	**異動の内容**　1．転入　2．付記転入　3．転居　4．転出　5．その他(　)	世帯	1.増 2.減

新住所(これからの住所) □②住所と同じ　　**アパート名等・部屋番号**	**新世帯主氏名(①、③以外の場合はお書きください。)** □①氏名と同じ □③氏名と同じ
旧住所(いままでの住所) □②住所と同じ　　**アパート名等・部屋番号**	**旧世帯主氏名(①、③以外の場合はお書きください。)** □①氏名と同じ □③氏名と同じ

異動される方(全員)の氏名等(※欄は外国人住民の方のみ。)　　**ご連絡先電話番号**　(　　)

フリガナ / 氏名	性別	生年月日	新世帯主からみた続柄	保険種別	年金種別	介護保険	児童手当	小中学校	在留カード等の内容	通知カード	個人番号カード	住基カード	住民票コード / 事務処理欄
	男 女	T・S・H・R . .		□国保 □後期 □職場	□国民年金 □その他	有 無	有 無	旧 / 新	※	有 無 □変更 □返納	有 無 □変更 □返納	有 無 □変更 □返納	
	男 女	T・S・H・R . .		□国保 □後期 □職場	□国民年金 □その他	有 無	有 無	旧 / 新	※	有 無 □変更 □返納	有 無 □変更 □返納	有 無 □変更 □返納	
	男 女	T・S・H・R . .		□国保 □後期 □職場	□国民年金 □その他	有 無	有 無	旧 / 新	※	有 無 □変更 □返納	有 無 □変更 □返納	有 無 □変更 □返納	
	男 女	T・S・H・R . .		□国保 □後期 □職場	□国民年金 □その他	有 無	有 無	旧 / 新	※	有 無 □変更 □返納	有 無 □変更 □返納	有 無 □変更 □返納	
	男 女	T・S・H・R . .		□国保 □後期 □職場	□国民年金 □その他	有 無	有 無	旧 / 新	※	有 無 □変更 □返納	有 無 □変更 □返納	有 無 □変更 □返納	

備　考

□地番OK　□方書OK　□住居台帳OK

本人確認欄	
①免・パ・住B・在・特・個 (　)	1点
②保・介・年・医・住A (　)	2点
③学・社(　) (写真つき)	②+③
②または③+口質	
口質+通知(　/　)	

戸籍の届出	新　本　籍	新筆頭者名	受付	入力	照合	国保	国年	後高	医療	学校	児童	予防接種	介護

住所異動にともなう国民健康保険・介護保険・児童手当・後期高齢者医療・住基カード・通知カード・個人番号カード等の異動にかかる申請も兼ねる。(該当者のみ)　　**※欄はコピー対応**