

北中城村長

住民異動届

申出書

職権記載書

郵送

TODAY'S DATE 届出年月日 令和 年 月 日		YEAR MONTH DAY		届出人	NAME 氏名	異動者からみた関係 本人 世帯主 世帯員 代理人 ()		【職員確認欄】	
MOVING DATE 異動年月日 令和 年 月 日		YEAR MONTH DAY				代理人住所		本人確認書類 ・個人番号カード ・運転免許証 ・在留カード ・障害者手帳 ・旅券 ・ ()	
NEW ADDRESS 新住所 方 書						新世帯主			
OLD ADDRESS 旧住所 方 書		沖縄県中頭郡北中城村字				旧世帯主			
No.	異動対象者氏名			生年月日			性別	続柄	
1	ふりがな			明・大・昭・平・令 年 月 日			男・女		該当者は <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード 記載事項変更 (済 ・ 後日)
	本籍			筆頭者					
2	ふりがな			明・大・昭・平・令 年 月 日			男・女		該当者は <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード 記載事項変更 (済 ・ 後日)
	本籍			筆頭者					
3	ふりがな			明・大・昭・平・令 年 月 日			男・女		該当者は <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード 記載事項変更 (済 ・ 後日)
	本籍			筆頭者					
4	ふりがな			明・大・昭・平・令 年 月 日			男・女		該当者は <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード 記載事項変更 (済 ・ 後日)
	本籍			筆頭者					
5	ふりがな			明・大・昭・平・令 年 月 日			男・女		該当者は <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード 記載事項変更 (済 ・ 後日)
	本籍			筆頭者					
備考									受付・入力
									確認
									スキャン

◎異動対象者を全て記入してください