

(あて先)  
生駒市長

# 住所異動(転入・市内転居・転出・特例)届 兼 住所 地番/番号 変更届

受付番号

本枠の中をご記入ください。

届出日 令和 ××年××月××日	届出人	氏名 <b>生駒 太郎</b>	電話 <b>0743-74-1111</b>	異動する人との続柄 <b>本人</b>
異動日 令和 ××年××月××日		住所 <input checked="" type="checkbox"/> 新住所に同じ <input type="checkbox"/> 旧住所に同じ		

新住所 <b>生駒市〇〇町〇丁目〇番〇号</b>	マンション名 <b>△△マンション 〇〇〇</b>	世帯主名 <b>生駒 太郎</b>	コード
旧住所 <b>生駒市〇〇町〇丁目〇番〇号</b>	マンション名	世帯主名 <b>生駒 太郎</b>	コード

氏名(フリガナ)	生年月日	性別	続柄	以下のとおり届け出ます。		印鑑登録 有・無 回収 済・未	旧氏 有 無	備考
				<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号カード <input checked="" type="checkbox"/> 記載事項変更 継続利用	<input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 記載事項変更継続利用 <input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 後日持参			
<b>イコマ タロウ</b> <b>生駒 太郎</b>	明・大(昭)平・令・西暦 ××年×月×日	男 ・ 女	主	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号カード <input checked="" type="checkbox"/> 記載事項変更 継続利用	<input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 記載事項変更継続利用 <input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 後日持参	有・無 回収 済・未	有 無	
<b>イコマ ハナコ</b> <b>生駒 花子</b>	明・大(昭)平・令・西暦 ××年×月×日	男 ・ 女	妻	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 記載事項変更 継続利用	<input checked="" type="checkbox"/> 住基カード <input checked="" type="checkbox"/> 記載事項変更継続利用 <input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 後日持参	有・無 回収 済・未	有 無	
<b>イコマ イチロウ</b> <b>生駒 一郎</b>	明・大・昭(平)・令・西暦 ××年×月×日	男 ・ 女	子	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 記載事項変更 継続利用	<input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 記載事項変更継続利用 <input type="checkbox"/> 返納 <input checked="" type="checkbox"/> 後日持参	有・無 回収 済・未	有 無	
-----	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男 ・ 女		<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 記載事項変更 継続利用	<input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 記載事項変更継続利用 <input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 後日持参	有・無 回収 済・未	有 無	
-----	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男 ・ 女		<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 記載事項変更 継続利用	<input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 記載事項変更継続利用 <input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 後日持参	有・無 回収 済・未	有 無	

(確認事項)	<input type="checkbox"/> 別世帯あり <input type="checkbox"/> 個力申請確認 済 <input type="checkbox"/> 元世帯への再転入 <input type="checkbox"/> 個力署名用電子証明書 要・不要	<input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 支援 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 税金 <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> 環境	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 住基カード(B) <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 在留カード (    )
--------	---	--	---

※住所異動届に記載された内容は、業務上必要な場合、市役所内関係各課に提供することがあります。