

太枠の中をご記入ください。

みどり

(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

届出日
令和 年 月 日

届出人
氏名
住所
☐ 新住所に同じ
☐ 旧住所に同じ

電話

異動する人との続柄

受付番号

新住所					マンション名				世帯主名			コード		
旧住所					マンション名				世帯主名			コード		
異動する人(全員)	氏名(ふりがな)	生年月日	性別	続柄	来庁	本確	㊟登録	証明書	個力	旧氏	備考			
		大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女						<input type="checkbox"/> 新規(申請・交付・郵送) <input type="checkbox"/> 券面変更 <input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 後日持参	有 無				
		大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		来庁	本確	㊟登録	証明書	個力	有 無				
		大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		来庁	本確	㊟登録	証明書	個力	有 無				
		大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		来庁	本確	㊟登録	証明書	個力	有 無				
		大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		来庁	本確	㊟登録	証明書	個力	有 無				
		大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		来庁	本確	㊟登録	証明書	個力	有 無				
		大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		来庁	本確	㊟登録	証明書	個力	有 無				
		大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		来庁	本確	㊟登録	証明書	個力	有 無				
		大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		来庁	本確	㊟登録	証明書	個力	有 無				
<input type="checkbox"/> 個人番号カードの継続利用・券面記載事項変更を申請します <input type="checkbox"/> 個人番号カードを返納します				(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				国保 税金	医療 福祉	年金 学校	支援 児童	介護 環境	本人確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> その他 ()

※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。