

住民票・諸証明請求書兼交付簿 住民異動届

長南町長 様

令和 年 月 日

①窓口に来た人	住所	電話番号	
	(フリガナ) 氏名	生年月日 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生	②必要な人との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の方 <input type="checkbox"/> 委任状による代理人 <input type="checkbox"/> その他 []
③必要な人 (<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外のみ記入)	住所	<input type="checkbox"/> ①窓口に来た人と同じ	長南町
	(フリガナ) 氏名	生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日生	
④請求理由	(②が「その他」の方 又は ⑥のマイナンバー(個人番号)を <input checked="" type="checkbox"/> ありにした場合は具体的に記載して下さい)		

⑤必要な証明書

住民票謄本(世帯全員)	1通 300円	通	円
住民票抄本(個人のみ)	1通 300円	通	円
除かれた住民票(除票)	1通 300円	通	円
住民票記載事項証明	1通 300円	通	円
住所証明(2枚1組)	無料	組	
転出証明書	無料	通	
改葬許可証	無料	通	
		通	円

⑥必要な項目 ※必要な項目にをして下さい。

続柄・世帯主氏名	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
本籍・筆頭者氏名	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
マイナンバー(個人番号)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
住民票コード	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
国籍・地域 <small>外国籍のみ</small>	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
中長期在留・特別永住等の区分 <small>外国籍のみ</small>	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
在留資格・在留期間等・満了日・ 在留カード等番号 <small>外国籍のみ</small>	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

※偽り、その他不正な手段により交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられます。(住民基本台帳法第47条)

※プライバシーの侵害等につながるような不当な請求には応じられません。

※②必要な人との関係が「その他」の方は、請求理由の確認の為、関係書類(説明資料、契約書の写し等)をご提示いただきます。

※⑥必要な項目のチェックがない場合、その項目は省略されます。

住民異動届(住所変更や世帯構成の変更等がある場合に記入して下さい。)

異動事由	<input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 世帯主変更 <input type="checkbox"/> 世帯分離 <input type="checkbox"/> 世帯合併 <input type="checkbox"/> その他()
異動年月日	令和 年 月 日
異動する人(全員記入)	
これからの住所	都府 市 区 (マンション・アパート名) 道県 郡 町 村 これからの世帯主
いままでの住所	長南町 いままでの世帯主

※職員使用欄

マイナンバーカード 住基カード 免許証 旅券 身体障害者手帳 療育手帳
健康保険証 介護保険証 年金手帳 学生証 聞き取り ()

手数料

円