

# 住民異動届（転出用）

久留米市長 あて

届出日 年 月 日	世帯コード 元↓先	異動事由 11 転出
異動日 年 月 日		

届出人（ <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 世帯員）	本人の連絡先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯
フリガナ	電話番号
氏名	( ) -
(代理人は下の欄に氏名、住所、連絡先を記入してください)	
氏名	電話番号
	( ) -
住所	

新住所(建物名・部屋番号まではっきりとご記入ください)	【建物名】	フリガナ 新世帯主
旧住所	【建物名】	旧世帯主
本籍		筆頭者

異動する人全員をご記入ください	No.	フリガナ	生年月日 (外国人は西暦)	性別	世帯主との続柄	住民票コード(転入時のみ)				所有カード	国民年金 基礎年金番号 取得年月日	種別	国民健康保険	医療	介護	通称登録	国籍・地域 法30条の45	在留資格 在留期間等	在留カード等の番号	
		氏 名				カード提示	端末/裏書	点検	交付	電子証明		年 内	取得日	喪失日						
	1		大 昭 平 令	男						新	住基A B 個人番号	-	1	有	一般退職擬主無	後乳障ひ無	案内認定有無	有無	□中長期 □特別永住者 □その他	
			年 月 日	女		有無				有無	通知	年 月 日	任	無		無	無		年 月 日	
	2		大 昭 平 令	男						新	住基A B 個人番号	-	1	有	一般退職擬主無	後乳障ひ無	案内認定有無	有無	□中長期 □特別永住者 □その他	
			年 月 日	女		有無				有無	通知	年 月 日	任	無		無	無		年 月 日	
	3		大 昭 平 令	男						新	住基A B 個人番号	-	1	有	一般退職擬主無	後乳障ひ無	案内認定有無	有無	□中長期 □特別永住者 □その他	
			年 月 日	女		有無				有無	通知	年 月 日	任	無		無	無		年 月 日	
	4		大 昭 平 令	男						新	住基A B 個人番号	-	1	有	一般退職擬主無	後乳障ひ無	案内認定有無	有無	□中長期 □特別永住者 □その他	
			年 月 日	女		有無				有無	通知	年 月 日	任	無		無	無		年 月 日	
5		大 昭 平 令	男						新	住基A B 個人番号	-	1	有	一般退職擬主無	後乳障ひ無	案内認定有無	有無	□中長期 □特別永住者 □その他		
		年 月 日	女		有無				有無	通知	年 月 日	任	無		無	無		年 月 日		

個人番号カード申請書交付済	1	2	3	4	5	通知カード再交付受付	居所登録あり・新規
---------------	---	---	---	---	---	------------	-----------

(注意事項)  
◎この用紙は郵送での転出届用です。転入・転居等の届出は郵送ではできません。  
◎太枠の中を黒のボールペンで、はっきりと正しい文字でご記入ください。  
◎郵便を確実にお届けするために、事前に郵便局への転居届をお願いします。  
◎本人確認を実施しています。届出人の運転免許証、保険証等の写しを同封してください。  
◎代理人等が届出をされる場合、委任状等が必要ことがあります。  
◎転出した日から14日以内に届出をしてください。

備考	本人確認資料						
	免・個力・住力・旅・在力						
	保・医・年・障・聞						
	その他						
印鑑登録の抹消 抹消告知済 登録証回収済 不要	手当案内						
	児手	児扶					
	有	有					
	無	無					
住記処理		在力裏書	在力裏書点検	在力交付	在力後日 来庁案内	転出 証明書	学校 通知
受付	入力	点検					

学 校	No.	学校名	年金処理		通知処理	04住所設定 05未届転入 08職権回復 海外転出取消 戸籍届/戸籍確認
			受付	入力		
			点検	コピー		