

Notification of Change of Address

住民異動届

英語

豊岡市長 様

※Please fill in the area with the thick lines around it.

Date of notification (today) 届出年月日(今日の日付)	Date of moving in/out 異動年月日
year/年 month/月 day/日 ・	year/年 month/月 day/日 ・

About date of moving in/out (The day cannot be changed after notification)

- Moving out →The day you moved out or will move out
- Moving in or moving to a new place in Toyooka City
→The day you moved or will move

- ☐転入
- ☐転居
- ☐転出
- ☐世帯分離
- ☐世帯合併

- ☐30条の46転入 (外国人住民の入国)
- ☐30条の47届出 (在留資格取得)
- ☐地番訂正
- ☐世帯主変更
- ☐その他 ()

Person who came to counter 窓口に来た人	Name 氏名	Phone number 連絡先 () - ☐ Mobile phone 携帯 ☐ Workplace 勤務先 ()
☐ self 本人 ☐ household representative 世帯主 ☐ other representative 代理人 ()	Address (for other representative only) 住所 (代理人のみ) Same as moving person 本人と同じ (☐ new address 新住所 ・ ☐ previous address 旧住所)	

※Things to prepare

- ・residence card
- ・passport (moving in from overseas)
- ・My Number Card (if you have)

※To other representative

Please submit the power of attorney.

New Address 新住所	Name of new household representative 新世帯主	異動区分 全部 ・ 一部
	Apartment building name and room number アパート名・部屋番号等	
Previous Address 旧住所	Name of previous household representative 旧世帯主	(備考)
	Apartment building name and room number アパート名・部屋番号等	
Person moving in/out 異動する人		

フリガナ	Date of birth 生年月日	Sex 性別	Nationality 国籍	Relationship to the household representative 世帯主との続柄	Have you lived in Japan before? 日本居住歴	Schools 学校等	Type of health insurance 健康保険の種類	個人C	在留C
Name 氏 名	year/年 month/月 day/日 ・	☐ M 男 ☐ F 女		☐ self 本人 ☐ husband 夫 ☐ wife 妻 ☐ child 子 ☐ others その他 ()	☐ Yes 有 ☐ No 無	幼・小・中 年	☐ National health insurance 国民健康保険 ☐ Others 社会保険等	有・無 変更 返納	有・無 変更
	year/年 month/月 day/日 ・	☐ M 男 ☐ F 女		☐ self 本人 ☐ husband 夫 ☐ wife 妻 ☐ child 子 ☐ others その他 ()	☐ Yes 有 ☐ No 無	幼・小・中 年	☐ National health insurance 国民健康保険 ☐ Others 社会保険等	有・無 変更 返納	有・無 変更
	year/年 month/月 day/日 ・	☐ M 男 ☐ F 女		☐ self 本人 ☐ husband 夫 ☐ wife 妻 ☐ child 子 ☐ others その他 ()	☐ Yes 有 ☐ No 無	幼・小・中 年	☐ National health insurance 国民健康保険 ☐ Others 社会保険等	有・無 変更 返納	有・無 変更
	year/年 month/月 day/日 ・	☐ M 男 ☐ F 女		☐ self 本人 ☐ husband 夫 ☐ wife 妻 ☐ child 子 ☐ others その他 ()	☐ Yes 有 ☐ No 無	幼・小・中 年	☐ National health insurance 国民健康保険 ☐ Others 社会保険等	有・無 変更 返納	有・無 変更

本人確認方法
① 免 ・ 個 C ・
在 C ・ 旅 券 ・
身障手 ・ その他
()
② 保 ・ 年 金 手 ・
年 金 証 ・ その他
()
確 認 者
()