

受付でお名前のわかるもの（健康保険証、運転免許証等）を確認させていただきますのでご用意くださるようお願いいたします。お持ちでない場合には窓口でその旨お申し出ください。

## 住民異動届（転入・**転出**・区間異動〔転入〕・区内異動）

（届出先）

横浜市

区長

※窓口に来た人の署名がある場合、押印は必要ありません。

| 窓口に来た人の氏名<br>①   |     | 連絡先（自宅・勤務先）<br>種 ② ☎ ( )           |         | (処理欄)  |  |     |     |        |     |     |     |  |     |     |  |     |     |
|--|-----|------------------------------------|---------|--|--|-----|-----|--------|-----|-----|-----|--|-----|-----|--|-----|-----|
| 窓口に来た人の住所（代理人の場合のみ記入してください。）   |     | 本人との関係                             |         | 届出人確認資料<br><input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 委任状<br><input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 運転免許証<br><input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 旅券<br><input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 敬老特別乗車証<br><input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 外登証<br><input type="checkbox"/> 聴聞<br>( ) |  |     |     |        |     |     |     |  |     |     |  |     |     |
| 「転入・転居」の場合は実際に住み始めた日、「転出」の場合は転出(予定)日を記入してください。                               |     |                                    |         |  |  |     |     |        |     |     |     |  |     |     |  |     |     |
| 届出日<br>平成 年 月 日  |     | 異動日<br>③ 平成 年 月 日                  |         | 住民基本台帳カード<br><table border="1"> <tr> <th>No.</th> <th>返納</th> <th>記載事項変更</th> </tr> <tr> <td></td> <td>有・無</td> <td>済・未</td> </tr> <tr> <td></td> <td>有・無</td> <td>済・未</td> </tr> <tr> <td></td> <td>有・無</td> <td>済・未</td> </tr> </table>  |  | No. | 返納  | 記載事項変更 |     | 有・無 | 済・未 |  | 有・無 | 済・未 |  | 有・無 | 済・未 |
| No.  | 返納  | 記載事項変更                             |         |  |  |     |     |        |     |     |     |  |     |     |  |     |     |
|  | 有・無 | 済・未                                |         |  |  |     |     |        |     |     |     |  |     |     |  |     |     |
|  | 有・無 | 済・未                                |         |  |  |     |     |        |     |     |     |  |     |     |  |     |     |
|  | 有・無 | 済・未                                |         |  |  |     |     |        |     |     |     |  |     |     |  |     |     |
| これからの住所<br>④   |     | これからの世帯主の氏名<br>明・大・昭・平<br>( ・ ・ 生) |         | 児童手当 有 ・ 無   |  |     |     |        |     |     |     |  |     |     |  |     |     |
| いままでの住所<br>⑤   |     | いままでの世帯主の氏名<br>⑥                   |         |  |  |     |     |        |     |     |     |  |     |     |  |     |     |
| 国外からの転入等の場合は本籍・戸籍の筆頭者を記入し、<br>No. ⑦ フリガナ名 生年月日 性別 続柄 住民票コード 印鑑 国民年金 国保 介護 後期 |     |                                    |         |  |  |     |     |        |     |     |     |  |     |     |  |     |     |
| 1  |     |                                    | 明・大・昭・平 | 男・女  |  |     | 回・未 | 1・任    | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |     |     |  |     |     |
| 2  |     |                                    | 明・大・昭・平 | 男・女  |  |     | 回・未 | 1・任    | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |     |     |  |     |     |
| 3  |     |                                    | 明・大・昭・平 | 男・女  |  |     | 回・未 | 1・任    | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |     |     |  |     |     |
| 4  |     |                                    | 明・大・昭・平 | 男・女  |  |     | 回・未 | 1・任    | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |     |     |  |     |     |
| 5  |     |                                    | 明・大・昭・平 | 男・女  |  |     | 回・未 | 1・任    | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |     |     |  |     |     |

### 郵送による転出届の手続き方法について（横浜市外にお引越される場合）

1. 転出届（上記の該当する部分に記入して下さい。）

- ①届出人氏名 ②連絡先（日中連絡の取れる電話番号）③転出年月日④新住所⑤旧住所  
⑥旧世帯主⑦転出者の氏名・生年月日・性別・続柄

2. ご本人様が確認できるもの（運転免許証・パスポート・住民基本台帳カードなどのコピー）

3. 返信用の封筒に送付先（現住所あるいは新たに住民登録をする所）・宛名を記入し、  
82円切手を貼ったもの。（海外へ転出される場合は不要です。）

4. 上記1～3を同封の上、〒224-0032 横浜市都筑区茅ヶ崎中央32番1号  
横浜市都筑区役所戸籍課登録担当まで送付して下さい。

5. その他 不明な点がございましたら、電話045-948-2255までお問い合わせ下さい。