

(宛先) 岡 崎 市 長

# 住 民 異 動 届 (外国人項目)

・ 太枠の中だけ黒色で丁寧に書いてください。・ 異動のあった日から十四日以内に届出してください。

フリガナ 異動者 氏名	ターナー エリザベス 氏名(アルファベット) <b>TURNER ELIZABETH</b>	氏名(漢字)	法第30条45に 規定する区分	<input checked="" type="checkbox"/> 中長期在留者 <input type="checkbox"/> 特別永住者	<input type="checkbox"/> 出生による経過滞在者 <input type="checkbox"/> その他( )
フリガナ 通称	オカザキ エリザベス <b>岡崎 エリザベス</b>	記載市町村名 愛知県豊田市	記載年月日 平成 〇〇年〇〇月〇〇日	国籍・地域 <b>米国</b>	在留カード 等番号 <b>A   B   1   2   3   4   5   6   7   8   C   D</b>
フリガナ 異動者 氏名		氏名(漢字)	法第30条45に 規定する区分	<input type="checkbox"/> 中長期在留者 <input type="checkbox"/> 特別永住者	<input type="checkbox"/> 出生による経過滞在者 <input type="checkbox"/> その他( )
フリガナ 通称		記載市町村名	記載年月日	国籍・地域	在留カード 等番号
フリガナ 異動者 氏名		氏名(漢字)	法第30条45に 規定する区分	<input type="checkbox"/> 中長期在留者 <input type="checkbox"/> 特別永住者	<input type="checkbox"/> 出生による経過滞在者 <input type="checkbox"/> その他( )
フリガナ 通称		記載市町村名	記載年月日	国籍・地域	在留カード 等番号
フリガナ 異動者 氏名		氏名(漢字)	法第30条45に 規定する区分	<input type="checkbox"/> 中長期在留者 <input type="checkbox"/> 特別永住者	<input type="checkbox"/> 出生による経過滞在者 <input type="checkbox"/> その他( )
フリガナ 通称		記載市町村名	記載年月日	国籍・地域	在留カード 等番号
フリガナ 異動者 氏名		氏名(漢字)	法第30条45に 規定する区分	<input type="checkbox"/> 中長期在留者 <input type="checkbox"/> 特別永住者	<input type="checkbox"/> 出生による経過滞在者 <input type="checkbox"/> その他( )
フリガナ 通称		記載市町村名	記載年月日	国籍・地域	在留カード 等番号

転出証明書に通称の記載がある場合は御記入ください。

在留カード、特別永住者証明書等に記載のあるとおりに御記入ください。  
※区分・資格によっては記入不要な項目もあります。

備 考	在留カード等の有効期限			世 帯 コ ー ド				収 受 印
	( )	平成	年 月 日					
	( )	平成	年 月 日					
	( )	平成	年 月 日					
	( )	平成	年 月 日					
				岡・大・東・岩・矢・六・額 第 号				