

Giấy thông báo chuyển nơi cư trú

※Người đến quầy đăng ký hãy điền tất cả thông tin vào trong khung in đậm.
 本枠の中は、届出人が全て記入してください。

Tiếng Việt namベトナム語

(住民異動届出書)

Thị trường Anjo
安城市長

Người đến quầy đăng ký 窓口に来た方	Họ và tên 氏名	Số điện thoại 電話 TEL ()-()-()
----------------------------------	-----------------	-------------------------------------

Ngày hôm nay 届出日	Năm/年 Tháng/月 Ngày/日	<input type="checkbox"/> Người đại diện 代理人
Ngày chuyển nơi cư trú 異動日(引越日)	Năm/年 Tháng/月 Ngày/日	Mối quan hệ với người đến quầy giao dịch. 窓口に来た人との関係
	<input type="checkbox"/> Chính chủ 本人	Địa chỉ 住所
	<input type="checkbox"/> Cùng một thành viên trong gia đình. 同一世帯員	

Lý do chuyển 異動事由	<input type="checkbox"/> Chuyển từ Thành phố khác đến Thành phố Anjo. 転入	<input type="checkbox"/> Chuyển trong Thành phố Anjo 転居	<input type="checkbox"/> Giấy phép hạ cánh nhập cảnh 30条46/上陸許可
	<input type="checkbox"/> Chuyển từ Thành phố Anjo đi Thành phố khác. 転出	<input type="checkbox"/> Thay đổi tình trạng cư trú 30条47 /在留資格の変更	

Địa chỉ mới hoặc tên quốc gia mới. 新しい住所	<input type="checkbox"/> Nhà riêng(Nhà thuộc quyền sở hữu riêng, không phải nhà thuê) 自分の家	<input type="checkbox"/> Ký túc xá công ty 会社の寮	<input type="checkbox"/> Nhà của bạn bè, người quen 友達・知り合いの家	フリガナ Chủ hộ mới 新しい世帯主
Địa chỉ từ trước đến nay hoặc tên quốc gia 今までの住所	<input type="checkbox"/> Giống với giấy chứng nhận chuyển đi 転出証明書と同じ			フリガナ Chủ hộ trước đây いままでの世帯主

フリガナ Họ và tên người di chuyển 氏名	Ngày tháng năm sinh 生年月日	Giới tính 性別 ※ cái nào	Mối quan hệ với chủ hộ 世帯主との続柄	Bạn đang sử dụng bảo hiểm y tế nào? どの健康保険を使いますか?	Bạn có có Thẻ mã số cá nhân (Thẻ mynumber) kh ông? マイナンバーカードはお持ちですか?	Thẻ mã số cá nhân (Thẻ mynumber) マイナンバーカード	無料(券面満欄・国外転出) 有料(継続手続き期限切れ・有効期限切れ・紛失) 個人番号/住民票コード
1	Năm/年 Tháng/月 Ngày/日	Nam 男 ・ Nữ 女	<input type="checkbox"/> Chính chủ 本人 <input type="checkbox"/> Vợ 妻 <input type="checkbox"/> Chồng 夫 <input type="checkbox"/> Con 子 <input type="checkbox"/> Người sống cùng 同居人	<input type="checkbox"/> KOKUMIN Bảo hiểm y tế quốc d ản 国民健康保険 <input type="checkbox"/> KOUKIKOUREI SHA IRYO Bảo hiểm y tế người già 後期高齢者医療 <input type="checkbox"/> Khác 他 (Bảo hiểm xã hội,...SHAKAI社会保険等)	<input type="checkbox"/> Có 有 <input type="checkbox"/> Không 無 (マイナ免許 有・無) <input type="checkbox"/> Muốn làm thẻ 申請 希望 (写真・特急・申請書(窓・郵))	<input type="checkbox"/> Hôm nay 当日 <input type="checkbox"/> Hôm sau 後日 <input type="checkbox"/> Trả lại 返納 <input type="checkbox"/> Không cần 不要	再・初
2	Năm/年 Tháng/月 Ngày/日	Nam 男 ・ Nữ 女	<input type="checkbox"/> Chính chủ 本人 <input type="checkbox"/> Vợ 妻 <input type="checkbox"/> Chồng 夫 <input type="checkbox"/> Con 子 <input type="checkbox"/> Người sống cùng 同居人	<input type="checkbox"/> KOKUMIN Bảo hiểm y tế quốc d ản 国民健康保険 <input type="checkbox"/> KOUKIKOUREI SHA IRYO Bảo hiểm y tế người già 後期高齢者医療 <input type="checkbox"/> Khác 他 (Bảo hiểm xã hội,...SHAKAI社会保険等)	<input type="checkbox"/> Có 有 <input type="checkbox"/> Không 無 (マイナ免許 有・無) <input type="checkbox"/> Muốn làm thẻ 申請 希望 (写真・特急・申請書(窓・郵))	<input type="checkbox"/> Hôm nay 当日 <input type="checkbox"/> Hôm sau 後日 <input type="checkbox"/> Trả lại 返納 <input type="checkbox"/> Không cần 不要	再・初
3	Năm/年 Tháng/月 Ngày/日	Nam 男 ・ Nữ 女	<input type="checkbox"/> Chính chủ 本人 <input type="checkbox"/> Vợ 妻 <input type="checkbox"/> Chồng 夫 <input type="checkbox"/> Con 子 <input type="checkbox"/> Người sống cùng 同居人	<input type="checkbox"/> KOKUMIN Bảo hiểm y tế quốc d ản 国民健康保険 <input type="checkbox"/> KOUKIKOUREI SHA IRYO Bảo hiểm y tế người già 後期高齢者医療 <input type="checkbox"/> Khác 他 (Bảo hiểm xã hội,...SHAKAI社会保険等)	<input type="checkbox"/> Có 有 <input type="checkbox"/> Không 無 (マイナ免許 有・無) <input type="checkbox"/> Muốn làm thẻ 申請 希望 (写真・特急・申請書(窓・郵))	<input type="checkbox"/> Hôm nay 当日 <input type="checkbox"/> Hôm sau 後日 <input type="checkbox"/> Trả lại 返納 <input type="checkbox"/> Không cần 不要	再・初
4	Năm/年 Tháng/月 Ngày/日	Nam 男 ・ Nữ 女	<input type="checkbox"/> Chính chủ 本人 <input type="checkbox"/> Vợ 妻 <input type="checkbox"/> Chồng 夫 <input type="checkbox"/> Con 子 <input type="checkbox"/> Người sống cùng 同居人	<input type="checkbox"/> KOKUMIN Bảo hiểm y tế quốc d ản 国民健康保険 <input type="checkbox"/> KOUKIKOUREI SHA IRYO Bảo hiểm y tế người già 後期高齢者医療 <input type="checkbox"/> Khác 他 (Bảo hiểm xã hội,...SHAKAI社会保険等)	<input type="checkbox"/> Có 有 <input type="checkbox"/> Không 無 (マイナ免許 有・無) <input type="checkbox"/> Muốn làm thẻ 申請 希望 (写真・特急・申請書(窓・郵))	<input type="checkbox"/> Hôm nay 当日 <input type="checkbox"/> Hôm sau 後日 <input type="checkbox"/> Trả lại 返納 <input type="checkbox"/> Không cần 不要	再・初

全部・一部 <input type="checkbox"/> 転入(一般/特例) <input type="checkbox"/> 転出(一般/特例/国外) <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 30条46/47 <input type="checkbox"/> 世帯主変更 <input type="checkbox"/> 世帯合併/分離 <input type="checkbox"/> 他()	届出者 <input type="checkbox"/> 本人/世帯主 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 他()	本人確認 <input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 申述書 <input type="checkbox"/> 他()	方書CD/部屋区分 小/中学校区 行連/ゴミ	顔写真有 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特永証明書 <input type="checkbox"/> 他()	顔写真無 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> 聞()	【届出】 婚姻・離婚・他() 【申請】 住民票・印鑑・戸籍・税 【国保】 新規・加除・案内・回収・差替・封筒 【学校】 転校・区域外・区域内異動 【マイナ免許】 あり→有効期限まで3か月以内・券面満欄 →再申請 済・なし	番号札 受付 受理通知 無/通知 納税 無/案内	備考 入力 照合
---	---	--	------------------------------	--	---	---	---	----------------

直近の日本への転入時期	<input type="checkbox"/> 2013年7月以前 ()年	直近の日本における住所	<input type="checkbox"/> 初めての入国	直近の転出時期
-------------	---	-------------	---------------------------------	---------

判定区 (小学校/中学校/行連/無し) 住居表示 (該当/非該当) 市営/県営 新築・既戸・借家・寮 地番 転入通知 附票通知 戸籍確認(本籍:) (筆頭者:) 附票(最終住所)確認 受付時CS確認 照合時CS確認

別世あり・なし

3
4
6
8
9
10
38
47
学教・保健・市営・無