

Giấy thông báo chuyển nơi cư trú

※Vui lòng điền tất cả thông tin trong khung dày bằng thông báo.
太枠の中は、届出人が全て記入してください。

Việt namベトナム語

(住民異動届出書)		Người đến quầy giao dịch 窓口に来た方	Họ và tên 氏名	số điện thoại 電話 TEL ()-()-()	
Thị trưởng Anjo 安城市長	Ngày hôm nay 届出日	Năm/年 Tháng/月 Ngày/日	<input type="checkbox"/> Chính chủ 本人	<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	<input type="checkbox"/> Cùng một thành viên trong gia đình. 同一世帯員	Mối quan hệ với người đến quầy giao dịch. 窓口に来た人との関係		
Reason for change 異動事由	<input type="checkbox"/> Chuyển từ Thành phố khác đến Thành phố Anjo. 転入 <input type="checkbox"/> Chuyển từ Thành phố Anjo đi Thành phố khác. 転出 <input type="checkbox"/> Chuyển trong Thành phố Anjo. 転居		<input type="checkbox"/> Giấy phép hạ cánh 30条46/上陸許可 <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 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 mang theo Thẻ mã số cá nhân (Thẻ mynumber) không? 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・有効期限切)	
							Thẻ mã số cá nhân (Thẻ mynumber) マイナンバーカード	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 国民健康保険 <input type="checkbox"/> Other 他 (SHAKAI社会保険等)	<input type="checkbox"/> Thẻ mã số cá nhân (Thẻ mynumber) マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> Tiếp tục 継続 Thay đổi 変更 <input type="checkbox"/> Hoàng dẫn 案内 <input type="checkbox"/> Vé 返納		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 国民健康保険 <input type="checkbox"/> Other 他 (SHAKAI社会保険等)	<input type="checkbox"/> Thẻ mã số cá nhân (Thẻ mynumber) マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> Tiếp tục 継続 Thay đổi 変更 <input type="checkbox"/> Hoàng dẫn 案内 <input type="checkbox"/> Vé 返納		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 国民健康保険 <input type="checkbox"/> Other 他 (SHAKAI社会保険等)	<input type="checkbox"/> Thẻ mã số cá nhân (Thẻ mynumber) マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> Tiếp tục 継続 Thay đổi 変更 <input type="checkbox"/> Hoàng dẫn 案内 <input type="checkbox"/> Vé 返納		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 国民健康保険 <input type="checkbox"/> Other 他 (SHAKAI社会保険等)	<input type="checkbox"/> Thẻ mã số cá nhân (Thẻ mynumber) マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> Tiếp tục 継続 Thay đổi 変更 <input type="checkbox"/> Hoàng dẫn 案内 <input type="checkbox"/> Vé 返納		再・初

全部・一部 届出者	<input type="checkbox"/> 転入(一般/特例) <input type="checkbox"/> 転出(一般/特例) <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 <input type="checkbox"/> 世帯分離 <input type="checkbox"/> 他()	《本人等》 <input type="checkbox"/> 本人/世帯主 <input type="checkbox"/> 法定代理人 ・親権者 ・成年後見人 ・他()	《代理人》 <input type="checkbox"/> 任意代理人 ・委任状 ・同一世帯 ・申述書 ・他()	《顔写真有》 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個/住カード <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"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> 聞()	方書CD/部屋区分 【届出】 婚姻・転籍・他() 【申請】 住民票・印鑑・戸籍・税 小/中学校区 【国保】 新規・加除・案内・回収 行連/ゴミ 【学校】 転校・区域外・区域内異動 【転籍】 案内・不要 【印鑑】 回収・案内	附票 受理通知 無/通知 納税 無/案内	受付 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 <input type="checkbox"/> 2013年7月以降 ()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 地番 転入通知 附票通知 CS確認
 戸籍確認(本籍:) (筆頭者:) 附票(最終住所)確認

別世ありなし
3
4
6
8
9
10
38
47
学教・保健・市営・無