

別記第1号様式 (第4条関係) **Resident Transfer Form** ※In case of application by proxy, a Letter of Proxy etc. is required. **Please fill out the boxed area with bold line**

To the Mayor of Itabashi City 転入 (○ 特例) 転出 (○ 特例) 転居 世帯変更(合併 分離 世帯構成 世帯主変更) 修正() その他()

In case of move-out by holders of Individual Number Card (Basic Resident Registration Card), Move-out Certificate information will be sent via the Basic Resident Register Network. Please show your Card when submitting your Move-in Form. Entry of your PIN will be required.

確
認
済

全
有

一
無

全
一

Date of transfer A. D. (Y) (M) (D)		Date of submission A. D. (Y) (M) (D)		Details of Applicant (proxy)	
New address Postcode <input type="checkbox"/> 自世帯のみ <input type="checkbox"/> 方書略		Name of new household head		Name <input type="checkbox"/> Same as new household head / <input type="checkbox"/> Same as previous household head	
Previous address Postcode		Date of Birth A. D. (Y) (M) (D)		Address Postcode <input type="checkbox"/> Same as a new address <input type="checkbox"/> Same as a previous address	
		Name of previous household head <input type="checkbox"/> Tick if same as above		Tel. No	
The person who has Individual Number Card and Notification Card. <input type="checkbox"/> Alteration of registered matters / <input type="checkbox"/> Return				Relationship to transferee <input type="checkbox"/> Transferee/household member <input type="checkbox"/> Proxy	

Please fill in for all members who have transferred.					区記入欄				
No.	Furigana Name	Date of birth A. D. (Y) (M) (D)	Gen der M/F	Relation to household head	児 手 医 案	印刷 区分	再転 個新 住新	住 未	□期間経過 □免許証・経歴 □パスポート □個人番号カード(住基カードB) □特永・在留カ(外登) □身障手帳 □保険証 □診察券 □カード等 □その他 □聴聞 () 異動年月日 □届出日をいれた □代理人が届けた 様と同住所別世帯 □台帳確認済 戸建旧名称 □電子証明書失効説明済 □継続処理後裏書 □裏面要チェック
1					国 (退)(本・扶) (高) 交 互 資 社 書 回 封 案 介 認 交 互 書 回 封 案 年 案 後 案 印・区 回 処 在 通 書 後 案 住 A B 個	不要 通カ 個カ 両カ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2					国 (退)(本・扶) (高) 交 互 資 社 書 回 封 案 介 認 交 互 書 回 封 案 年 案 後 案 印・区 回 処 在 通 書 後 案 住 A B 個	不要 通カ 個カ 両カ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3					国 (退)(本・扶) (高) 交 互 資 社 書 回 封 案 介 認 交 互 書 回 封 案 年 案 後 案 印・区 回 処 在 通 書 後 案 住 A B 個	不要 通カ 個カ 両カ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4					国 (退)(本・扶) (高) 交 互 資 社 書 回 封 案 介 認 交 互 書 回 封 案 年 案 後 案 印・区 回 処 在 通 書 後 案 住 A B 個	不要 通カ 個カ 両カ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	受付 入力 照合 裏書
5					国 (退)(本・扶) (高) 交 互 資 社 書 回 封 案 介 認 交 互 書 回 封 案 年 案 後 案 印・区 回 処 在 通 書 後 案 住 A B 個	不要 通カ 個カ 両カ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Application Form for Residence Certificate If you also wish to apply for a Residence Certificate, please fill in below. If the applicant (proxy) is not a member of the same household, a Letter of Proxy is required.

Type/No. of copies: 1 All household members copies 2 Some household members* copies ※Names of list _____	Name of household head/List family relationships? _____	Yes - No
【Foreign applicants only】 Circle any items you do not wish to be shown on your Certificate of Residence. Please enquire if you require other items to be shown. Katakana notation of name Nationality/region Article 30, Clause 45 classification Resident Card etc. number Residence status/residence period/expiry date	【Japanese applicants only】 List legal domicile/family head? _____	Yes - No

Application Form for Tax Certificate If you also wish to apply for a Tax Certificate, please fill in below. If the applicant (proxy) is not the person in question or a family member in the same household, a Letter of Proxy is required.

Address on Jan 1 of fiscal year of certificate <input type="checkbox"/> Same as previous address <input type="checkbox"/> Itabashi-ku	Name	<input type="checkbox"/> Taxation (non-taxation) <input type="checkbox"/> Tax payment	Heisei year copies	<input type="checkbox"/> Him/Herself <input type="checkbox"/> Other ()
	Name	<input type="checkbox"/> Taxation (non-taxation) <input type="checkbox"/> Tax payment	Heisei year copies	<input type="checkbox"/> Him/Herself <input type="checkbox"/> Other ()