【仮訳】

Sr(a) Prefeito(a) do Município de ○○

Nº de Família	Novo	
	Antigo	

Notificação de Mudança dos Residentes

Data de mudança	平成　年(ano)　月(mês)　日(dia)	Motivo de mudança	1. Entrada　3. Saída　5. Alteração do chefe de família　7.Notificação conforme parágrafo 47º do artigo 30º　9. (Notificação conforme artigo 5º da cláusula adicional) 2. Transferência de residência　4.Alteração Familiar　6. Entrada conforme parágrafo 46º do artigo 30º　8. Alteração do grau de parentesco No caso de saída da cidade por toda ou parte da mesma família, se houver alguém que tenha recebido a emissão do Cartão do Livro de Registro Básico de Residentes, não é necessário receber a emissão do certificado de mudança de endereço pela saída. Nesse caso, basta apresentar o Cartão do Livro de Registro Básico de Residentes no momento de efetuar a notificação de entrada para a cidade.

Endereço			Nome do chefe de família
	Novo		
	Anterior		

Data da notificação: 平成　年(ano)　月(mês)　日(dia)

Nome do notificante　carimbo

Endereço do notificante

* No caso de assinatura do próprio notificante, não é necessário carimbar.

	Leitura Nome	Data de nascimento	Sexo	Grau de parentesco	Código do Atestado de Residência	Cartão do Livro de Registro Básico de Residentes	Nacionalidade/ Região / Categoria conforme parágrafo 45º do artigo 30º da Lei	Qualificação de permanência / Período de permanência e outros	Nº do cartão de permanência e outros / Data de expiração do período de permanência	Registro eleitoral	Pensão Nacional: Tipo	Pensão Nacional: Nº da Pensão Básica	Qualificação do Seguro Nacional de Saúde		Sistema de Assistência Médica ao Idoso	Qualificação de Seguro de Assistência ao Idoso	Auxílio Infantil	Resumo	Profissão	Itens de Mudança: Registro Civil (koseki)	Eleição	Seguro Nacional de Saúde	Sistema de Assistência Médica ao Idoso	Seguro de Assistência ao Idoso	Pensão	Educação
1		明大昭平 ※1 . . (ano)·(mês)·(dia)	M F		※2	Sim Não Alteração dos itens descritos	※3 ※3	※3 ※3	※3 ※3	Sim Não	1 Facultativo		Sim Não	Aposentado Dependente	Sim Não	Sim Não	Sim Não									
2		明大昭平 ※1 . . (ano)·(mês)·(dia)	M F		※2	Sim Não Alteração dos itens descritos	※3 ※3	※3 ※3	※3 ※3	Sim Não	1 Facultativo		Sim Não	Aposentado Dependente	Sim Não	Sim Não	Sim Não									
3		明大昭平 ※1 . . (ano)·(mês)·(dia)	M F		※2	Sim Não Alteração dos itens descritos	※3 ※3	※3 ※3	※3 ※3	Sim Não	1 Facultativo		Sim Não	Aposentado Dependente	Sim Não	Sim Não	Sim Não									
4		明大昭平 ※1 . . (ano)·(mês)·(dia)	M F		※2	Sim Não Alteração dos itens descritos	※3 ※3	※3 ※3	※3 ※3	Sim Não	1 Facultativo		Sim Não	Aposentado Dependente	Sim Não	Sim Não	Sim Não									
5		明大昭平 ※1 . . (ano)·(mês)·(dia)	M F		※2	Sim Não Alteração dos itens descritos	※3 ※3	※3 ※3	※3 ※3	Sim Não	1 Facultativo		Sim Não	Aposentado Dependente	Sim Não	Sim Não	Sim Não									

Domicílio Oficial	※4	Titular	※4	Nº do código do Seguro Nacional de Saúde		Emissão do certificado
				Nº de Segurado do Sistema de Assistência Médica ao Idoso		Emissão do certificado
				Nº do Seguro de Assistência ao Idoso		

※1 Os residentes estrangeiros poderão preencher a lacuna da data de nascimento em ano ocidental.

※2 Preencher o código do Atestado de Residência somente no ato da notificação de entrada na cidade (não é necessário preencher caso apresente o Cartão do Livro de Registro Básico de Residentes).

※3 Preencher somente no caso de residentes estrangeiros.

※4 Preencher somente no caso de japoneses.

(Campo de Preenchimento para Processamento Administrativo)