

報告機関																			
法人番号(13桁)				※法人番号については、法人でない場合は空欄とする。															
機関の氏名又は名称																			
機関の住所 (本店又は主たる事務所)				〒 ー															

項目	報 告 項 目									報 告 の 対 象 者 (中 長 期 在 留 者)														
	変更年月日					変更事項		変更後の内容 (全角、20文字以内)	氏名(ローマ字)	性別	国籍・地域	生年月日				住居地				在留カード番号	業務区分			
						大分類 (プルダウンから選択)	中分類 (プルダウンから選択)									郵便番号 (-を除く)	都道府県	市区町村	町名丁目番地号等					
1		年		月		日							年		月		日							
2		年		月		日							年		月		日							
3		年		月		日							年		月		日							
4		年		月		日							年		月		日							
5		年		月		日							年		月		日							
6		年		月		日							年		月		日							
7		年		月		日							年		月		日							
8		年		月		日							年		月		日							
9		年		月		日							年		月		日							
10		年		月		日							年		月		日							