

◎ 記入してから番号札を取ってお待ちください。

金 旭 弥 三

(市内から市内の) 転 居 届

(あて先) 浜田市長

※ 太線枠内をご記入ください。

窓 口 に 来られた方 (申請者)	フリガナ 氏 名	日中連絡可能な電話番号 ( )		転居した人との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父 母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 ( )		届 出 日	令和 年 月 日							
	生年月日 大正・昭和・平成・西暦 年 月 日				異 動 日	転居した日 令和 年 月 日								
	代理人の住所 (申請者が代理人の場合に記入)													
新 しい 住 所	[ 町内 ] 浜田市 町 番地			新 世 帯 主	フリガナ 氏 名 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ 生年月日 大・昭・平 年 月 日									
	アパート等の名称 部屋番号				生年月日 大・昭・平 年 月 日									
以 前 の 住 所	[ 町内 ] 浜田市 町 番地			前 世 帯 主	フリガナ 氏 名 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ 生年月日 大・昭・平 年 月 日									
	アパート等の名称 部屋番号				生年月日 大・昭・平 年 月 日									
転 居 し た 人	フリガナ 氏 名	生 年 月 日	性 別	新世帯主から みた 続 き 柄	マイナンバー カード	国 保	後 高	国 年	介 護	児 童	<div>国 保 ・ 後 期 記 号 ・ 番 号</div> <div>取得適用開始年月日 ・ ・</div> <div>確認書交付 済 ・ 未 喪失適用終了年月日 ・ ・</div> <div>確認書回収 済 ・ 未</div>	本 非		
	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	大 昭 平 令 年 月 日	男 女		有 無 追記 端末処理(済 後日) 返 納									
		大 昭 平 令 年 月 日	男 女		有 無 追記 端末処理(済 後日) 返 納									
		大 昭 平 令 年 月 日	男 女		有 無 追記 端末処理(済 後日) 返 納									
		大 昭 平 令 年 月 日	男 女		有 無 追記 端末処理(済 後日) 返 納									
		大 昭 平 令 年 月 日	男 女		有 無 追記 端末処理(済 後日) 返 納									
	前住所の世帯全員の転居ですか？ はい いいえ													
新住所では上記の方だけで暮らしますか？ はい いいえ														
備 考	<input type="checkbox"/> 委任状あり				受 付		入 力		附 票		世 変		職 権	
	<input type="checkbox"/> ごみカレンダー配付				課 長		係 長		確 認		確 認			

本人確認方法  
運転免許証  
マイナンバーカード  
障がい者手帳  
在留カード  
パスポート  
年金手帳  
資格確認書  
学生証  
( )  
口頭