

◎ 記入してから番号札を取ってお待ちください。

金 旭 弥 三

(あて先) 浜田市長

(市内から市内の) 転 居 届

※ 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					転居した日										
	代理人の住所 (申請者が代理人の場合に記入)					令和 年 月 日				異動日						
新しい 住 所	浜田市 町 番地 [町内]					新世帯主	フリガナ 氏名					□ 申請者と同じ				
	アパート等の名称 部屋番号						生年月日 大・昭・平 年 月 日				□ 申請者と同じ					
以前の 住 所	浜田市 町 番地 [町内]					前世帯主	フリガナ 氏名					□ 申請者と同じ				
	アパート等の名称 部屋番号						生年月日 大・昭・平 年 月 日				□ 申請者と同じ					
転居した人	フリガナ 氏名	生年月日	性別	前世帯主から みた続き柄	マイナンバー カード	国保	後高	国年	介護	児童	本 非					
	□ 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							国保・後期					
		大昭平令 年 月 日	男女	有無 追記 端末処理(済 後日) 返納							記号・番号					
		大昭平令 年 月 日	男女	有無 追記 端末処理(済 後日) 返納							取得適用開始年月日					
		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							確認書交付済・未					
		大昭平令 年 月 日	男女	有無 追記 端末処理(済 後日) 返納							喪失適用終了年月日					
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										確認書回収済・未						

備考	□ 委任状あり					受付	入力	附票	世変	職権				
	□ ごみカレンダー配付										課長	係長	確認	確認

2025.12 改訂

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