

◎ 記入してから番号札を貼ってください。

金 旭 弥 三

(あて先) 浜田市長

記入例

(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<br>来られた方<br>(申請者)             | フリガナ <b>ハマダ タロウ</b><br>氏 名 <b>浜田 太郎</b>            | 日中連絡可能な電話番号<br><b>090 ( 1234 ) 5678</b>      | 転居した人との関係<br><input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者<br><input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子<br><input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他<br>( ) |                    | 届出日<br>令和 <b>5</b> 年 <b>4</b> 月 <b>12</b> 日 |     |     |     |     |     |                                                                                                  |        |     |  |     |  |     |  |     |  |
|                                   | 生年月日 大正・昭和・平成・西暦 <b>3</b> 年 <b>10</b> 月 <b>5</b> 日 |                                              | 異動日<br>転居した日<br>令和 <b>5</b> 年 <b>4</b> 月 <b>9</b> 日                                                                                                                                                            |                    |                                             |     |     |     |     |     |                                                                                                  |        |     |  |     |  |     |  |     |  |
|                                   | 代理人の住所<br>(申請者が代理人の場合に記入)                          |                                              |                                                                                                                                                                                                                |                    |                                             |     |     |     |     |     |                                                                                                  |        |     |  |     |  |     |  |     |  |
| 新しい<br>住 所                        | 浜田市 <b>殿</b> 町 <b>1234</b> 番地 [ <b>1</b> 町内 ]      | 新世帯主                                         | フリガナ <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ<br>氏 名<br>生年月日 大・昭・平 年 月 日                                                                                                                                     |                    |                                             |     |     |     |     |     |                                                                                                  |        |     |  |     |  |     |  |     |  |
|                                   | アパート等の名称 <b>殿町アパート</b> 部屋番号 <b>101</b>             |                                              |                                                                                                                                                                                                                |                    |                                             |     |     |     |     |     |                                                                                                  |        |     |  |     |  |     |  |     |  |
| 以前の<br>住 所                        | 浜田市 <b>原井</b> 町 <b>9876</b> 番地 [ <b>3</b> 町内 ]     | 前世帯主                                         | フリガナ <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ<br>氏 名<br>生年月日 大・昭・平 年 月 日                                                                                                                                     |                    |                                             |     |     |     |     |     |                                                                                                  |        |     |  |     |  |     |  |     |  |
|                                   | アパート等の名称 部屋番号                                      |                                              |                                                                                                                                                                                                                |                    |                                             |     |     |     |     |     |                                                                                                  |        |     |  |     |  |     |  |     |  |
| 転<br>居<br>し<br>た<br>人             | フリガナ<br>氏 名                                        | 生 年 月 日                                      | 性 別                                                                                                                                                                                                            | 新世帯主から<br>みた 続 き 柄 | マイナンバー<br>カード                               | 国 保 | 後 高 | 国 年 | 介 護 | 児 童 | 国 保 ・ 後 期<br>記 号 ・ 番 号<br><br>取得適用開始年月日<br>・ ・<br>確認書交付 済 ・ 未<br>喪失適用終了年月日<br>・ ・<br>確認書回収 済 ・ 未 | 本<br>非 |     |  |     |  |     |  |     |  |
|                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ         | 大 昭 平 令<br>年 月 日                             | 男 女                                                                                                                                                                                                            | 本人                 | 有 無<br>追記 端末処理(済 後日)<br>返 納                 |     |     |     |     |     |                                                                                                  |        |     |  |     |  |     |  |     |  |
|                                   | <b>ハマダ ハナコ</b><br><b>浜田 花子</b>                     | 大 昭 平 令<br><b>4</b> 年 <b>5</b> 月 <b>3</b> 日  | 男 女                                                                                                                                                                                                            | 妻                  | 有 無<br>追記 端末処理(済 後日)<br>返 納                 |     |     |     |     |     |                                                                                                  |        |     |  |     |  |     |  |     |  |
|                                   | <b>ハマダ トモロウ</b><br><b>浜田 智郎</b>                    | 大 昭 平 令<br><b>28</b> 年 <b>9</b> 月 <b>7</b> 日 | 男 女                                                                                                                                                                                                            | 子                  | 有 無<br>追記 端末処理(済 後日)<br>返 納                 |     |     |     |     |     |                                                                                                  |        |     |  |     |  |     |  |     |  |
|                                   |                                                    | 大 昭 平 令<br>年 月 日                             | 男 女                                                                                                                                                                                                            |                    | 有 無<br>追記 端末処理(済 後日)<br>返 納                 |     |     |     |     |     |                                                                                                  |        |     |  |     |  |     |  |     |  |
|                                   |                                                    | 大 昭 平 令<br>年 月 日                             | 男 女                                                                                                                                                                                                            |                    | 有 無<br>追記 端末処理(済 後日)<br>返 納                 |     |     |     |     |     |                                                                                                  |        |     |  |     |  |     |  |     |  |
|                                   | 前住所の世帯全員の転居ですか？ <b>はい</b> いいえ                      |                                              |                                                                                                                                                                                                                |                    |                                             |     |     |     |     |     |                                                                                                  |        |     |  |     |  |     |  |     |  |
| 新住所では上記の方だけで暮らしますか？ <b>はい</b> いいえ |                                                    |                                              |                                                                                                                                                                                                                |                    |                                             |     |     |     |     |     |                                                                                                  |        |     |  |     |  |     |  |     |  |
| 備<br>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 |  |     |  |