

◎ 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

世帯変更届

※ 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 ()				変更がある人との関係 <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											
	代理人の住所 (申請者が代理人の場合に記入)				異動日 令和 年 月 日							
	届出区分	<input type="checkbox"/> 世帯分離 <input type="checkbox"/> 世帯合併 <input type="checkbox"/> 世帯主変更 <input type="checkbox"/> 世帯の変更 <input type="checkbox"/> 転出取消し <input type="checkbox"/> ()修正 <input type="checkbox"/> その他 ()								※ 転出取消しの場合 「異動日」欄は記入不要 「住所」「世帯主」欄に転出前の内容を記入		
住所	〔 町内 〕 浜田市 町 番地								世帯主 フリガナ 氏名 生年月日 大・昭・平 年 月 日	□申請者と同じ		
	アパート等の名称 部屋番号									□申請者と同じ		
変更後 住所	〔 町内 〕 浜田市 町 番地								新世帯主 フリガナ 氏名 生年月日 大・昭・平 年 月 日	□申請者と同じ		
	アパート等の名称 部屋番号									□申請者と同じ		
変更のある人	フリガナ 氏名 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	生年月日	性別 新世帯主から みた継続柄	マイナンバー カード		国保	後高	国年	介護	児童	国保・後期 記号・番号	本 非
		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							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	
備考	□委任状あり				受付 課長	入力 係長	附票 確認	世変 確認	職権	喪失適用終了年月日 確認書回収 済・未	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	