

## 住 民 異 動 届

\*この異動届を提出の際は、必ず本人確認書類を提示ください。  
\*消えないボールペンを使用してください。

本人確認書類	確認者	通知 要・不要
<input type="checkbox"/> 運免 <input type="checkbox"/> 旅券	<input type="checkbox"/> 在留カード等	<input type="checkbox"/> 個人番号カ
<input type="checkbox"/> その他	No.	(確認のみ↑)
( )	( )	

甲賀市長あて

### 【窓口に来られた方】

届出年月日 (窓口に来られた日)	令和      年      月      日
異動年月日 (転入や転出などの日)	年      月      日

<input type="checkbox"/> 本人(異動される方) <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 代理人(委任状が必要)	フリガナ		生年月日
	氏名	(印)	年 月 日
代理人の場合のみ記入⇒	(住所)		本人との関係

\* 甲賀市にお住まいの方は町名からの記入で結構です。

これからの 住所		フリガナ	
	<input type="checkbox"/> 一戸建 <input type="checkbox"/> 方書(アパート名等)〔 <input type="text"/> 〕	新世帯主	
今までの 住所		フリガナ	
	<input type="checkbox"/> 方書(アパート名等)〔 <input type="text"/> 〕	旧世帯主	

異動事由	
<input type="checkbox"/>	転入(他市町村・国外→甲賀市)
<input type="checkbox"/>	転居(甲賀市内での異動)
<input type="checkbox"/>	転出(甲賀市→他市町村・国外)
<input type="checkbox"/>	世帯主変更
<input type="checkbox"/>	世帯の(合併・分離・変更)
<input type="checkbox"/>	法30条の46届出
<input type="checkbox"/>	その他( )

【異動される方】（☐ 全部 ☐ 一部） \*世帯主変更の場合は下記の記入は不要です。

*再転入の方は再に○をつけてください。		フリガナ 氏 名	生 年 月 日	性別	世帯主との 続 柄	学 年	制度等	児童 手当	所有する カード	表面記載事項 変更申請届出	在留 カード
	1		明・大・昭・平・令・西暦	男		小・中	社保・国保 後期高齢 ( )	有 ・ 無	住基カード <sup>*</sup>	申請する	有
	再		年 月 日	女		年			個人番号カード <sup>*</sup>	未・済	無
	2		明・大・昭・平・令・西暦	男		小・中	社保・国保 後期高齢 ( )	有 ・ 無	住基カード <sup>*</sup>	申請する	有
	再		年 月 日	女		年			個人番号カード <sup>*</sup>	未・済	無
	3		明・大・昭・平・令・西暦	男		小・中	社保・国保 後期高齢 ( )	有 ・ 無	住基カード <sup>*</sup>	申請する	有
	再		年 月 日	女		年			個人番号カード <sup>*</sup>	未・済	無
	4		明・大・昭・平・令・西暦	男		小・中	社保・国保 後期高齢 ( )	有 ・ 無	住基カード <sup>*</sup>	申請する	有
	再		年 月 日	女		年			個人番号カード <sup>*</sup>	未・済	無
	5		明・大・昭・平・令・西暦	男		小・中	社保・国保 後期高齢 ( )	有 ・ 無	住基カード <sup>*</sup>	申請する	有
再		年 月 日	女		年			個人番号カード <sup>*</sup>	未・済	無	
備考			統合端末での交付申請書入力済 手渡し・破棄			介護保険・福祉医療の制度をご利用の方、障害者手帳等をお持ちの方は申し出をお願いします					

世帯主の同意書(委任状)

甲賀市長あて

※※必ず委任者が記入してください※※

私は、次の者が【転入届・転居届・転出届・世帯主変更届・世帯合併届・世帯分離届・世帯変更届】の異動をすることについて同意(下記の者に委任)しま

フリガナ 氏 名	生 年 月 日	性別	世帯主との 続 柄	学 年	制度等	所有する カード	表面記載事項 変更申請届出
	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・ 女		小・中 年	社保・国保 後期高齢 ( )	住基カード 個人番号カード	する しない
	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・ 女		小・中 年	社保・国保 後期高齢 ( )	住基カード 個人番号カード	する しない
	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・ 女		小・中 年	社保・国保 後期高齢 ( )	住基カード 個人番号カード	する しない
	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・ 女		小・中 年	社保・国保 後期高齢 ( )	住基カード 個人番号カード	する しない
	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・ 女		小・中 年	社保・国保 後期高齢 ( )	住基カード 個人番号カード	する しない

※変更事項

新世帯主	
旧世帯主	

令和 年 月 日

世帯主(委任者)

住 所

氏 名

生年月日 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生

【委任状の場合】  
代理人(窓口にくられる方)

住 所

氏 名

生年月日 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生

※同意書(委任状)を記入いただく場合は、必ず押印してください。  
(なお、押印は、スタンプ印以外をお願いします)