

# 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。

甲賀市長あて

【窓口に来られた方】

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"/> 個人番号力
<input type="checkbox"/> その他	No.	(確認のみ↑)	
		( )	

届出年月日 (窓口に来られた日)	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 本人(異動される方)	フリガナ	生年月日
異動年月日 (転入や転出などの日)	年 月 日	<input type="checkbox"/> 世帯主	氏名	(印)
		<input type="checkbox"/> 代理人(委任状が必要)		
		代理人の場合のみ記入⇒	(住所)	年 月 日
				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	<input type="checkbox"/> 一戸建	<input type="checkbox"/> 方書(アパート名等)〔 〕	フリガナ		異動事由
			新世帯主		
今までの 住所	<input type="checkbox"/> 方書(アパート名等)〔 〕	フリガナ		旧世帯主	□転入(他市町村・国外→甲賀市) □転居(甲賀市内での異動) □転出(甲賀市→他市町村・国外) □世帯主変更 □世帯の(合併・分離・変更) □法30条の46届出 □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 再	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男 ・ 女		小・中 年	社保・国保 後期高齢 ( )	有 ・ 無	住基カード 個人番号カード	申請する	有 ・ 無
	2 再									
	3 再	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男 ・ 女		小・中 年	社保・国保 後期高齢 ( )	有 ・ 無	住基カード 個人番号カード	申請する	有 ・ 無
	4 再									
	5 再	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男 ・ 女		小・中 年	社保・国保 後期高齢 ( )	有 ・ 無	住基カード 個人番号カード	申請する	有 ・ 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)

\*\*必ず委任者が記入してください\*\*

甲賀市長あて

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 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	性別 男 女	世帯主との 続柄	学年 小・中 年	制度等 社保・国保 後期高齢 ( )	所有する カード 住基カード 個人番号カード	表面記載事項 変更申請届出 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  
\_\_\_\_\_  
印  
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(窓口にこられる方)

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、スタンプ印以外でお願いします)