

※ 太枠内①②③④⑤⑥の
該当欄にご記入ください。

住民異動届書

届出日 年 月 日

近江八幡市長 あて

* 同一世帯員以外の方が届出人の場合は、本人の委任状が必要です。
* 虚偽の届出及び届出義務を怠った場合、法により罰せられます。

窓口に 来られた 方	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 代理人 (本人との関係: (フリガナ))	連絡先(電話番号)
	氏名	- -
	住所	<input type="checkbox"/> 近江八幡市

④ 異動年月日 年 月 日

全部 一部

⑤ 転入(市外→市内) 特例転入 世帯分離
転出(市内→市外) 特例転出 世帯合併
転居(市内→市内) 世帯主変更 世帯変更
30条の46転入(中長期在留者の国外転入) 地番訂正
30条の47届出(中長期在留者の資格取得) 続柄変更
その他()

② 住所	【新しい住所】 <input type="checkbox"/> ①に同じ	世帯主氏名	<input type="checkbox"/> ①に同じ
	アパート・マンション名→() Q1.新住所に既に住所を有する住民はいますか。 いない・いる Q2.「いる」の場合は当該住民に承諾を得ていますか。 はい・いいえ		
旧	【いままでの住所】 <input type="checkbox"/> ①に同じ	世帯主氏名	<input type="checkbox"/> ①に同じ
	アパート・マンション名→()		
本籍	※ 日本国籍の方の国外転入の場合のみ記入してください。		世帯主変更
	【旧】氏名		【新】氏名

⑥ 市営住宅該当 転入先が施設等(介護住特・国保住特)
 犬の登録(環境課) 安土防災行政無線(安土地区のみ)

↑ ↓ 該当するものに○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	個人番号カード	住基カード	印鑑登録証	義務教育	園児	新入学予定	福祉医療 助成対象	児童手当 受給	児童扶養手当	国保加入	後期高齢	国民年金	障害者手帳	療育手帳	介護保険	要介護認定	妊乳健診受診票	近江八幡市民 歴	備考	
※異動される方についてご記入ください。																							
1 <input type="checkbox"/> ①に同じ	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		有・無 申請中	有・無	返却 未返却 無	小・中	幼・保	小・中	子ども・ひとり親 障がい者 その他	有(一般/ 公務員) 無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
2	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		有・無 申請中	有・無	返却 未返却 無	小・中	幼・保	小・中	子ども・ひとり親 障がい者 その他	有(一般/ 公務員) 無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
3	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		有・無 申請中	有・無	返却 未返却 無	小・中	幼・保	小・中	子ども・ひとり親 障がい者 その他	有(一般/ 公務員) 無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
4	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女		有・無 申請中	有・無	返却 未返却 無	小・中	幼・保	小・中	子ども・ひとり親 障がい者 その他	有(一般/ 公務員) 無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	

【カード関係 カード(住基・個人番号)の表面記載事項の変更を併せて申請します。 後日
個人番号カードの返納を併せて申請します。(国外転出) 申要(CS)

受付	入力	確認	カード記載	通称入力	本人確認 免・パ・住B・個・在カ・障手帳等 その他()	事務連絡欄 <input type="checkbox"/> 住民票あり <input type="checkbox"/> 印鑑登録あり <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書あり
						保険年金課(国・後・福・年)/子ども支援課/学校教育課/介護保険課/障がい福祉課/住宅課/環境課/健康推進課/安土未来づくり課

カード返却 継続処理 CS確認(国外転入) 続柄確認 地番確認 上水道 住宅課 転入セット 署名用電子証明発行
 (個・住・在カ) (個・住)