

高 萩 市 長

住 民 異 動 届

令 和 年 月 日

※ 該当欄に✓を記入してください。

兼 個人番号カード券面記載事項変更届
通知カード表面記載事項変更届

- 転入届 (新世帯をつくる 今まである世帯に入る)
- 転居届 (世帯全員 世帯全員で他の世帯に入る 世帯の一部が他の世帯に入る 世帯の一部が新しい世帯を作る)
- 転出届 (世帯全部 世帯の一部)
- 世帯合併 世帯分離 世帯主変更 住所修正 (地番・方書) その他

異動される方と窓口に来た方との関係

本人・同一世帯
父母・子

代理人 ()
※代理人の場合、委任状が必要です。

住民異動日	令和 年 月 日	窓口に 来た方	氏 名	連絡先
			代理人のとき住所を記入してください。	()

旧住所 (いままでの住所)	アパート名等	世帯主 氏 名
新住所 (これからの住所)	丁目 番地の アパート名等	世帯主 氏 名

異動する人はすべて記入してください	No.	氏 名 (フリガナ)	続 柄	生年月日	No.	氏 名 (フリガナ)	続 柄	生年月日
	1			明・大・昭・平・令 年 月 日	4			明・大・昭・平・令 年 月 日
	2			明・大・昭・平・令 年 月 日	5			明・大・昭・平・令 年 月 日
	3			明・大・昭・平・令 年 月 日	6			明・大・昭・平・令 年 月 日

ご質問の内容	回答欄	該当課	ご質問の内容	回答欄	該当課
どんな年金に加入していますか(転入・転居の方) 国年・厚年・共済・未加入		市民課	母子世帯または父子世帯ですか。(18歳未満の子どもはいますか)	はい・いいえ	子育て支援・保険医療課
どんな保険に加入していますか(転入・転居の方) 国保・社保・任意・共済・未加入		市民課	70歳以上の方はいますか。	はい・いいえ	保険医療課
(福)の受給者証をお持ちですか、または未就学児はいますか。	はい・いいえ	市民・保険医療	要介護(要支援)認定を受けていますか。(転入・転出のみ)	はい・いいえ	市民・高齢福祉
児童手当を受給している世帯ですか(0歳～中学3年まで)	はい・いいえ	子育て支援課	施設への転入または転出ですか。《住所地特例等》	はい・いいえ	市民課
小・中学校のお子様はいますか。	はい・いいえ	市民・教委	身障・療育・障害者手帳はお持ちですか。	はい・いいえ	社会福祉課 保険医療課
保育園・幼稚園に通園していますか。(転出のみ)	はい・いいえ	子育て支援・教委	自立支援医療や障害福祉サービスを利用していますか。		
0～18歳までの県外転入ですか。《キッズクラブカード》	はい・いいえ	子育て支援課	市営住宅にお住まいですか。	はい・いいえ	建設課
住民基本台帳カードまたはマイナンバーカードをお持ちの方はいますか。	はい・いいえ	市民課	犬を飼っていますか。(転入・転居の方)	はい・いいえ	環境衛生課
妊娠中の方はいますか。	はい・いいえ	保険医療・健康づくり	ごみ集積所の登録はお済みですか。(転入・転居の方)	未・済	環境衛生課

備 考

国 保	回 収	人 地番・家屋 の 確 認
後 日 返 却		
番 号		

届出人	確認	身分証明	口頭	通知	受付者
本人・同一世帯				有・無	
父母・子				有・無	
使者・代理人				有・無	

□個人番号カード(通知カード)処理済み (転入・転居・住所修正時)

□税務課確認