

# 住民異動届 (世帯に関する変更届)

※大枠の中をボールペンで強くお書きください。  
 ※本人又は同じ世帯の方以外からの届出は原則として委任状が必要です。

上川町長 様

|     |    |   |   |   |
|-----|----|---|---|---|
| 届出日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
|-----|----|---|---|---|

|     |    |   |   |   |
|-----|----|---|---|---|
| 異動日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
|-----|----|---|---|---|

※自署したときは押印不要です。

※住民基本台帳カードの交付を受けている方は、必ずカードをご持参ください。

|            |             |  |   |   |  |
|------------|-------------|--|---|---|--|
| 窓口に<br>来た人 | フリガナ        |  |   |   |  |
|            | 氏名          | ①  |   |   |  |
|            | 住所          | <input type="checkbox"/> 変更する方 ※「変更する方」以外の場合は、住所をご記入下さい。 |   |   |  |
|            | 連絡先電話番号     | (自宅・職場・携帯)   | - | - |  |
|            | 住所が変わる方との関係 | 本人・同じ世帯の方・代理人 (関係 )                                      |   |   |  |

| 変 更 す る こ と   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 世帯主の変更<br><input type="checkbox"/> 世帯を一緒にする<br><input type="checkbox"/> 世帯を分ける | <input type="checkbox"/> 地番の訂正<br><input type="checkbox"/> アパート名等の変更<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |

| 変 更 前                             | 変 更 後                             |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| 住所                                | 住所                                |
| 北海道上川郡上川町<br><br>番地<br><br>アパート名等 | 北海道上川郡上川町<br><br>番地<br><br>アパート名等 |

|                                 |                                 |
|---------------------------------|---------------------------------|
| 世帯主                             | 世帯主                             |
| フリガナ                            | フリガナ                            |
| <input type="checkbox"/> 異動者と同じ | <input type="checkbox"/> 異動者と同じ |

| 変<br>更<br>す<br>る<br>人 | フリガナ | 変更後世帯主との続柄 | 生 年 月 日               | 国保等 | 住基・<br>個人番号<br>カード |
|-----------------------|------|------------|-----------------------|-----|--------------------|
|                       | 氏 名  |            | 明・大・昭・平・令・西暦<br>年 月 日 | 有・無 | 有・無                |
|                       |      |            | 明・大・昭・平・令・西暦<br>年 月 日 | 有・無 | 有・無                |
|                       |      |            | 明・大・昭・平・令・西暦<br>年 月 日 | 有・無 | 有・無                |
|                       |      |            | 明・大・昭・平・令・西暦<br>年 月 日 | 有・無 | 有・無                |
|                       |      |            | 明・大・昭・平・令・西暦<br>年 月 日 | 有・無 | 有・無                |

|          |     |  |           |                                       |   |
|----------|-----|--|-----------|---------------------------------------|---|
| 本人<br>確認 | ①   | 住基カードB・免許証・旅券・身手・在留カード・個人番号カード   | 代理人<br>確認 | ①法定代理人                                | 確認 (戸籍 )  |
|          | ②   | 保険証・年金手・年金証・生保・学生証・身分証<br>その他 ( )  |           | ②任意代理人                                | ア <input type="checkbox"/> 委任状<br><input type="checkbox"/> 確約・理由 <input type="checkbox"/> 受理通知  |
|          | ③   | 住基カA・通帳・キャッシュカード・診療券<br>その他 ( )<br>聴聞 ( )<br><input type="checkbox"/> 受理通知 |           | ※①の確認<br>ができない<br>場合を含<br>む。          | イ <input type="checkbox"/> 親族 (続柄 )<br><input type="checkbox"/> 同住別世<br><input type="checkbox"/> 本人依頼確認<br><input type="checkbox"/> 同住みなし確認 ( ) |
|          | No. |  |           | ウ <input type="checkbox"/> その他<br>( ) |   |
|          | No. |  |           | 備考                                    | 受付  |