

# 平内町長 あて

## 届 異 動 住 所

異動日 (実際に住み始めた日または転出予定日)		令和 年 月 日	届出日	令和 年 月 日	転入	転出	転居	本人確認記入欄	個別・運免・パ・保(国・後・社・共)・介・年(手・証) 在力・住力A・B・手(身・精・愛)・その他( )
<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 氏名								
<input type="checkbox"/> 世帯主									
<input type="checkbox"/> 同世帯員	本人が届出人の場合は押印を省略できます。								
<input type="checkbox"/> 法定代理人	生年月日	大昭・平・令	連絡先番号	—					
<input type="checkbox"/> 任意代理人	代理人住所	( )							
新住所		(ふりがな)							
旧住所		(ふりがな)							
異動する方全員の必要事項を記入下さい。									
1	(ふりがな) 氏名	委任状 の有無	生年月日	性別	世帯主 との続柄	保険証の 種別	住力・個力 の有無	※国籍・地域	※法第30条の46 に規定する区分
2	(ふりがな) 法定代理人 歳( )	口有 口無 → 法定代理人 歳( )	大昭・平・令	男・女	口主妻子 口妻子 口	口国保 口後期 口社保・扶 口共済・扶 口( )	住力ード 有・無 個力ード 有・無 個力申請中 有・無	□中長期在留者 □特別永住者 □( )	□在留資格 ※在留カード等の番号
3	(ふりがな) 法定代理人 歳( )	口有 口無 → 法定代理人 歳( )	大昭・平・令	男・女	口主妻子 口妻子 口	口国保 口後期 口社保・扶 口共済・扶 口( )	住力ード 有・無 個力ード 有・無 個力申請中 有・無	□中長期在留者 □特別永住者 □( )	年 20 . . 日本籍
4	(ふりがな) 法定代理人 歳( )	口有 口無 → 法定代理人 歳( )	大昭・平・令	男・女	口主妻子 口妻子 口	口国保 口後期 口社保・扶 口共済・扶 口( )	住力ード 有・無 個力ード 有・無 個力申請中 有・無	□中長期在留者 □特別永住者 □( )	年 20 . . 戸籍確認 / 濟
5	(ふりがな) 法定代理人 歳( )	口有 口無 → 法定代理人 歳( )	大昭・平・令	男・女	口主妻子 口妻子 口	口国保 口後期 口社保・扶 口共済・扶 口( )	住力ード 有・無 個力ード 有・無 個力申請中 有・無	□中長期在留者 □特別永住者 □( )	年 20 . . 愛付 番査

注1 任意代理人の方が手続きする場合は、原則異動する方全員からの委任状が必要となります。 ↑ ※ 欄は外国人の方のみご記入ください。