

# 住民異動届

受付番号

◎窓口に来た人の本人確認のため、本人確認書類をご用意ください。

渋川市長 様

太枠の中を記入してください。

* 異動内容		届出日		令和	年	月	日	
<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転入 (特例) <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 転出 (特例) <input type="checkbox"/> 市内転居 <input type="checkbox"/> 世帯主の変更 <input type="checkbox"/> 世帯を一緒にする <input type="checkbox"/> 世帯を分ける <input type="checkbox"/> その他 ( )	窓口に来た人	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 同世帯の人 (続柄: ) <input type="checkbox"/> 代理人						
		ふりがな			電話番号		Phone number	
		* 氏名 Name			—		—	
		生年月日	大正・昭和・平成・令和・西暦		年	月	日	
		* 代理人の住所	※代理人の場合は記入してください					
		異動する人との関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 法定代理人・成年後見人 <input type="checkbox"/> その他 (委任状が必要)					
* 異動日 Transfer date		<input type="checkbox"/> 新しい住所に住み始めた日 <input type="checkbox"/> 転出予定日 <input type="checkbox"/> 変更があった日		令和	年	月	日	
* 今までの住所 (変更前) Old address	<input type="checkbox"/> 世帯全員が変わる <input type="checkbox"/> 世帯の一部が変わる		* 今までの世帯主					
	(アパート名等)		<input type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ					
* 新しい住所 (変更後) New address	<input type="checkbox"/> 新しい世帯を作る <input type="checkbox"/> 既にある世帯に入る		* 新しい世帯主					
	(アパート名等)		<input type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ <input type="checkbox"/> 今までの世帯主と同じ					
異動 (変更)する人 ※全員を記入してください	ふりがな	生年月日	世帯主との続柄	* マイナンバーカード有無	※市役所使用欄			
	* 氏名 Name	Date of Birth	relationship		カード手続き処理欄			
	1	大・昭・平・令・西暦	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 記載事項変更届 <input type="checkbox"/> 後日届出 (90日以内) <input type="checkbox"/> 継続利用・券面事項更新 <input type="checkbox"/> 証明書失効・発行 <input type="checkbox"/> カード印字			
	2	大・昭・平・令・西暦		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 記載事項変更届 <input type="checkbox"/> 後日届出 (90日以内) <input type="checkbox"/> 継続利用・券面事項更新 <input type="checkbox"/> 証明書失効・発行 <input type="checkbox"/> カード印字			
	3	大・昭・平・令・西暦		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 記載事項変更届 <input type="checkbox"/> 後日届出 (90日以内) <input type="checkbox"/> 継続利用・券面事項更新 <input type="checkbox"/> 証明書失効・発行 <input type="checkbox"/> カード印字			
	4	大・昭・平・令・西暦		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 記載事項変更届 <input type="checkbox"/> 後日届出 (90日以内) <input type="checkbox"/> 継続利用・券面事項更新 <input type="checkbox"/> 証明書失効・発行 <input type="checkbox"/> カード印字			
	5	大・昭・平・令・西暦		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 記載事項変更届 <input type="checkbox"/> 後日届出 (90日以内) <input type="checkbox"/> 継続利用・券面事項更新 <input type="checkbox"/> 証明書失効・発行 <input type="checkbox"/> カード印字			
6	大・昭・平・令・西暦		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 記載事項変更届 <input type="checkbox"/> 後日届出 (90日以内) <input type="checkbox"/> 継続利用・券面事項更新 <input type="checkbox"/> 証明書失効・発行 <input type="checkbox"/> カード印字				

※ 新しい住所の世帯主との続柄が、配偶者、直系血族の方以外の場合は、新しい世帯主または世帯員の方の同意が必要です。裏面の同意書に記載してください。  
※ 虚偽の届出をしたときは、法に基づき刑罰の対象となります。

市役所使用欄

本人確認	A 1点	免 マ 住 パ 在 特永 経 障 ( )
	B 2点	保 介 年 高 後高 福医 学生 ( )
	C	B1点+聞3問 聞5問 ( ) ( ) ( ) ( ) ( )

コード	大字	行政区	組	組名

※委任状は、委任者本人が記入・押印してください。

渋川市長 様

令和 年 月 日

## 委 任 状

委任者	住 所 Address	
	氏 名 Name	印
依頼する人	生年月日 Date of Birth	大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日

※ 委任者は、必ず自署・押印してください。ただし、インク式ネーム印はご遠慮ください。  
また、鉛筆や消えるインク等での記入はご遠慮ください。

私は、下記の者を代理人と定め、次の請求に関する権限を委任します。

(あてはまるものの口に✓印をつけてください。)

- 住民異動届  
 マイナンバーカード・住基カード 記載事項変更・継続利用

※代理人が同一世帯員・法定代理人等以外の場合は、当日変更できません。  
本人に照会書を郵送しますので、照会書に回答いただき、後日照会書とカードを持参していただくと変更できます。  
また、代理人の場合、電子証明書の発行ができませんので、利用を継続する場合は、後日本人が来庁してください。

代理人	住 所 Address	
	氏 名 Name	
窓口に行く人	生年月日 Date of Birth	大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日

※ 委任者が、体が不自由で委任状が書けない場合は、**代理人となる人以外の方**が代筆してください。

申請者本人は、高齢・病気・ケガのため字が書けないので、本人の意思を確認し代筆しました。  
(あてはまるものに○をつけてください)

代筆者 ※代理人 以外の人	住所	
	氏名	印 委任者との関係

## 同 意 書

私は、裏面「住民異動届」に記載の者が、私の世帯に住所を異動することに同意します。

住所		氏名 (署名)	
----	--	------------	--

**記入例**

# 住民異動届

受付番号

◎窓口に来た人の本人確認のため、本人確認書類をご用意ください。

渋川市長 様 太枠の中を記入してください。

* 異動内容		届出日		令和 3年 2月 1日		
<input checked="" type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転入 (特例) <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 転出 (特例) <input type="checkbox"/> 市内転居 <input type="checkbox"/> 世帯主の変更 <input type="checkbox"/> 世帯を一緒にする <input type="checkbox"/> 世帯を分ける <input type="checkbox"/> その他 ( )	窓口に来た人	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 同世帯の人 (続柄: ) <input type="checkbox"/> 代理人				
		ふりがな	しぶかわ じろう		電話番号	
		* 氏名	渋川 次郎		0279-22-2111	
		生年月日	大正・昭和・平成・令和・西暦		33年 3月 3日	
		* 代理人の住所	※代理人の場合は記入してください			
* 異動日		<input checked="" type="checkbox"/> 新しい住所に住み始めた日 <input type="checkbox"/> 転出予定日 <input type="checkbox"/> 変更があった日		令和 3年 1月 30日		
* 今までの住所 (変更前)		<input type="checkbox"/> 世帯全員が変わる <input type="checkbox"/> 世帯の一部が変わる		* 今までの世帯主		
前橋市大手町1丁目1番1号				<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ		
(アパート名等) 前橋マンション101号						
* 新しい住所 (変更後)		<input checked="" type="checkbox"/> 新しい世帯を作る <input type="checkbox"/> 既にある世帯に入る		* 新しい世帯主		
渋川市石原80番地				<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ		
(アパート名等) シティコーポ201				<input type="checkbox"/> 今までの世帯主と同じ		
異動 (変更) する人 ※全員を記入してください	ふりがな	生年月日	* 世帯主との続柄	* マイナンバーカード有無	※市役所使用欄	
	* 氏名	Date of Birth			カード手続き処理欄	
	1 しぶかわ じろう	大 昭 平 令 西暦	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 記載事項変更届 <input type="checkbox"/> 後日届出 (90日以内) <input type="checkbox"/> 継続利用・券面事項更新 <input type="checkbox"/> 証明書失効・発行 <input type="checkbox"/> カード印字	
	渋川 次郎	33年 3月 3日				
	2 しぶかわ はなこ	大 昭 平 令 西暦	妻	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 記載事項変更届 <input type="checkbox"/> 後日届出 (90日以内) <input type="checkbox"/> 継続利用・券面事項更新 <input type="checkbox"/> 証明書失効・発行 <input type="checkbox"/> カード印字	
	渋川 花子	35年 1月 1日				
	3 しぶかわ さぶろう	大 昭 平 令 西暦	子	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 記載事項変更届 <input type="checkbox"/> 後日届出 (90日以内) <input type="checkbox"/> 継続利用・券面事項更新 <input type="checkbox"/> 証明書失効・発行 <input type="checkbox"/> カード印字	
渋川 三郎	2年 2月 2日					
4 しぶかわ かえで	大 昭 平 令 西暦	子の妻	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 記載事項変更届 <input type="checkbox"/> 後日届出 (90日以内) <input type="checkbox"/> 継続利用・券面事項更新 <input type="checkbox"/> 証明書失効・発行 <input type="checkbox"/> カード印字		
渋川 楓	5年 5月 5日					
5 しぶかわ ごろう	大 昭 平 令 西暦	子の子	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 記載事項変更届 <input type="checkbox"/> 後日届出 (90日以内) <input type="checkbox"/> 継続利用・券面事項更新 <input type="checkbox"/> 証明書失効・発行 <input type="checkbox"/> カード印字		
渋川 五郎	元年 7月 7日					
6	大 昭 平 令 西暦		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 記載事項変更届 <input type="checkbox"/> 後日届出 (90日以内) <input type="checkbox"/> 継続利用・券面事項更新 <input type="checkbox"/> 証明書失効・発行 <input type="checkbox"/> カード印字		
	年 月 日					

※ 新しい住所の世帯主との続柄が、配偶者、直系血族の方以外の場合は、新しい世帯主または世帯員の方の同意が必要です。裏面の同意書に記載してください。  
 ※ 虚偽の届出をしたときは、法に基づき刑罰の対象となります。

市役所使用欄

本人確認	A 1点	免 マ 住 パ 在 特永 経 障 ( )
	B 2点	保 介 年 高 後高 福医 学生 ( )
	C	B1点+聞3問 聞5問 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )

コード	大字	行政区	組	組名