

## Notification of Change of Residence

## 住民異動届【転入・転居・世帯変更等の届】(あて先)大津市長

Japanese calendar / 2023 is 令和(Reiwa)5 記入下さい。

Enter the date you moved to Otsu.

異動のあった日	令和 5 年 MM 月 DD 日	受付支所	27	受付者	入力前点検	入力後点検
届出の日(今日の日)	令和 5 年 MM 月 DD 日					

Enter the Date that you actually visit city hall.

●新築家屋に住所異動される時は、この届の前に別途届が必要ですのでお申出下さい。

Enter your room number here.

住新	Your full address (including Building name) 番地		号	方	Room Number ***	世帯主	Name in all CAPS, as written on Residence Card.
所旧	番地		号	書			
本	Nationality		番地		筆頭者		
籍	Your name in Japanese, Hiragana						

●以下異動のある人について本人も含め、全員を記入下さい。

Date of Birth

氏名	生年月日	性別	続柄	世帯主	国民健康保険		国民年金		後期高齢者医療	介護認定	住民票コード		個人カード	
					保険種類	区分	保険証	取得年月日			基礎年金番号	保険料区分		取費年月日
1. 氏名	大正・昭和・平成・令和 / 西暦 YYYY年 MM月 DD日	性男・続柄	続柄	Myself(本人)	漢・英・通	国保・被扶・その他	1. 作成		1. 定額			案内	指示・交付	別紙 新規
2. 氏名	大正・昭和・平成・令和 / 西暦 年 月 日	性男・続柄	続柄	Circle either 男 for "male" or 女 for "female".	漢・英・通	国保・被扶・その他	1. 作成		2. 定額			案内	指示・交付	別紙 新規
3. 氏名	大正・昭和・平成・令和 / 西暦 年 月 日	性男・続柄	続柄		漢・英・通	国保・被扶・その他	1. 作成		1. 定額			案内	指示・交付	別紙 新規
4. 氏名	大正・昭和・平成・令和 / 西暦 年 月 日	性男・続柄	続柄		漢・英・通	国保・被扶・その他	1. 作成		2. 定額			案内	指示・交付	別紙 新規
5. 氏名	大正・昭和・平成・令和 / 西暦 年 月 日	性男・続柄	続柄		漢・英・通	国保・被扶・その他	1. 作成		1. 定額			案内	指示・交付	別紙 新規

Note:

If you can, please fill out in Japanese for the yellow boxes .

(Reference : Instruction of administrative procedures)

Red letters...Information which you need to fill out

Black letters...Translation

Applicant signature

届出人	Name in all CAPITAL LETTERS, as written on your Residence Card.		異動する人を含め新住所に住んでいる人数
署名	電話 *** (****) ****	本人(代理人)	1
住所(代理人のみ)	↑ Phone number		
Myself or Representative			
委任状	備考		
同意書			
解任届			
方書	有・無		
様方	有・無		
旧氏	有・無		
続柄(戸籍・住基)	確認済		
本・世帯主	済(免許・旅券・個住・在力・身手)		
世帯員	通知 有 送付		

Members living in the above address including you

異動事由	軽微			
婚姻	離婚	101 転入	106 住所設定	314 項目修正
入籍	転籍	102 転入(カード継続)	108 転出取消	住所修正
養子縁組	養子離縁	103 転入(国外転入)	109 法30条の47	方書修正
		104 転入(木戸)	110 法30条の46に準ずる転入	続柄変更
		301 転居		ふりがな修正
		304 世帯構成変更	306 世帯合併	308 通称の記載・削除
		305 世帯分離	307 世帯主変更	316 職権修正(履歴未記録)
		312 戸籍照合		
一戸建て		0 個人番号カード未提示・未書換		
集合住宅		1 個人番号カード提示・書換要		
新住所確認		3 個人番号カード所有なし		
		4 カード提示不要・書換不要		
新・旧				

Note:  
National Health Insurance premium(insurance tax) reduction program

Fill in the part (① - ⑤).

④Amount of income. →Enter Zero.

⑤The reason you don't have income.→Choose No.5 (Move in from abroad)

大 津 市 長

## 国民健康保険料に係る所得申告について（依頼）

国民健康保険料の賦課資料として、下記の方の所得状況が必要です。御多忙中恐縮に存じますが、  
1月から12月までの所得を申告書に御記入の上、  
い申し上げます。なお、この申告書を提出されましても税申告した扱いにはなりませんので御承知ください。  
また、本市に転入されたことに伴い国保に加入された方については、別途前住所地の市町村にも所得照会いたします。

キリトリ

### 年度国民健康保険料に係る所得申告書(簡易申告書)

保険証番号

(宛先)

大津市長

下記のとおり申告します。

Enter the Date that you  
actually visit city hall.

① YYYY 年 MM 月 DD 日

③

住 所	Enter your address here Building name, room no.
ふりがな	
世帯主名	Name in all CAPS, as written on Residence Card.
電話番号	( *** ) **** - ****

Phone number

⑤

収入のなかった方は、下記に記入してください。

- 1 学生のため
- 2 非課税年金（障害年金、遺族年金等）受給のため
- 3 生活保護のため
- 4 求職中のため
- ⑤ 5 海外からの転入のため
- 6 その他

のため

氏 名	② Name in all CAPS, as written on your Residence Card. (Date of Birth) YYYY/MM/DD	
生 年 月 日		
整 理 番 号		
④ 給与収入金額	0 円	
専従者給与収入額	円	
営 業 所 得	円	
農 業 所 得	円	
その他事業所得	円	
不 動 産 所 得	円	
公的年金等収入金額	円	
(年 金 種 別)	年金	
山 林 所 得	円	
分離譲渡所得	(前)	円
(特別控除前・後)	(後)	円
上記以外の所得 (所得種類)	( )	円
専従者控除金額	( 人 )	円

注意：記載方法等を裏面に記入していますので必ず御覧ください。

当課処理欄



## 住民票・戸籍等交付申請書

Your name in Japanese Katakana.

注意 ○申請には、必ず申請者の本人確認書類が必要です。受付時にご提示ください。

○代理人が申請される場合は、代理権を証明する書類(委任状)が必要です。

○住民票コード、個人番号、在外選挙人情報の記載が必要な方は、申し出てください。

申請日 Application Date  
YYYY 年 MM 月 DD 日

## Applicant Information

1 申請者

窓口に来られた方  
Applicant住所  
AddressYour full address  
including building name and room number

電話番号 Phone number

フリガナ  
氏名  
NameName in all CAPS, as  
written on your Residence Card.生年月日  
Date of Birth大正・昭和・平成・西暦  
YYYY 年 MM 月 DD 日

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

2

住民票

等

世帯全員	通	住所	申請者と同じ	Same as above
住民票	世帯の一部	1 通	世帯主	Main householder
除票	通	必要人のフリガナ	申請者と同じ	Same as applicant
住民票記載事項証明書	世帯全員	通	氏名	
	世帯の一部	通		

別紙	性別を記載しない	使用目的等	融資・児童扶養手当・児童手当・入学・就職・VISA申請 ・帰化申請・その他(具体的に)
		提出先	Enrolment for school

必要な人とあなたとの関係		世帯主及び続柄の記載	本籍及び筆頭者の記載
<input checked="" type="checkbox"/> 同じ世帯	<input type="checkbox"/> 別の世帯(委任状が必要な場合があります)	<input type="checkbox"/> のせる <input checked="" type="checkbox"/> のせない	<input checked="" type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない
外国籍の方のみ(記載が必要な項目)		履歴の記載 <input type="checkbox"/> のせる <input checked="" type="checkbox"/> のせない	
<input checked="" type="checkbox"/> 国籍・地域	<input checked="" type="checkbox"/> 在留情報	どのような履歴が必要ですか。具体的にお書きください。	
<input checked="" type="checkbox"/> 通称名履歴(平成24年7月9日以降の分)	<input checked="" type="checkbox"/> カタカナ表記(登録のある方のみ)	Whether include past records or not, Not necessary	

3

戸籍

Information which need to be included.  
Nationality, Status of Residence,  
Record of Name Change,  
Name in Katakana(Japanese characters)Whether include relationship between  
applicant and person(s)  
in certificate or not, Not necessaryHousehold between applicant and person(s) in certificate,  
Same

## Note:

Please fill out this form if you need Certificate of Residence (住民票).  
Those who have not submitted Certificate of Residence (住民票)  
at the time of enrollment procedure can request issuance of  
Certificate of Residence (住民票) to Otsu City in this form.

Red letters...Information which you need to fill out  
Black letters...Translation

4

住居表示証明  
行政区画証明

証明が必要な住所または町名

氏名等

○プライバシーの侵害につながるような不当な請求には応じられません。

○偽り、その他不正な手段により交付を受けた場合は、住民基本台帳法、戸籍法の規定により、30万円以下の罰金に処せられます。(住民基本台帳法第46条、戸籍法第135条)

## 職員記入欄

本人確認	マイナンバー(個人番号)カード	運転免許証	パスポート	住民基本台帳カード A・B	特永証	在留カード	間取り
	保険証	資格者証	補助者証	職員証	社員証	その他	

受付	作成	交付



## 誓 約 書

わたしは、当申請書に基づき交付された証明書について、表記申請理由以外に使用しないことを誓約します。

YYYY 年 MM 月 DD 日

住所

Your address

氏名

Name in all CAPS, as  
written on your Residence Card (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

Translation

Pledge

I hereby declare to use the certificate(s) only for the purposes checked in the front page.

Address

Year Month Day

Name

\*Handwritten signature or seal

※ 口頭確認 聞取り事項