

住民異動届【転入・転居・世帯変更等の届】(あて先)大津市長



同時届 即交

Table with columns for '異動事由' (Reason for move) and '軽微' (Minor)

Japanese calendar / 2024 is 令和(Reiwa)6 下さい。

Enter the date you moved to Otsu.

Form for moving date and date of submission, including fields for '異動のあった日' and '届出の日'.

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.

Main address and name information section, including 'Your full address', 'Room Number', and 'Your name in Japanese, Hiragana'.

Additional information section including '世帯番号' (Household number), '新住所確認' (New address confirmation), and a table of administrative procedures.

●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

Table for listing family members with columns for name, date of birth, insurance, and residence code.

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

Signature and name section, including '届出人署名' and '住所'.

Administrative status section including '委任状' and '備考'.

Bottom section for '本人' (Self) and '世帯主' (Head of household) status.

Members living in the above address including you

Bottom right section for '新・旧' (New/Old) status.

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

Fill in the part (① - ⑤).

④ Amount of income. → Enter Zero.

⑤ The 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ので、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、
1月1日から12月31日までの御回答くださいますようお願い申し上げます。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

| | | |
|-------------------|--|---|
| 氏名 | ② Name in all CAPS, as written on your Residence Card. | |
| 生年月日 | (Date of Birth) YYYY/MM/DD | |
| 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 |

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

当課処理欄

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。

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 Address | Your full address including building name and room number | 電話番号 Phone number | *** ** |
| | フリガナ 氏名 Name | Name 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 Address | 申請者と同じ Same as above |
| | 住民票 世帯の一部 | 1 通 | 世帯主 Main householder | Name in all CAPS, as written on your Residence Card. |
| | 除票 | 通 | 必要な人のフリガナ 氏名 Name | 申請者と同じ Same as applicant |
| | 住民票記載事項証明書 世帯全員 | 通 | Certificate of Residence, no other family members included, 1 copy | |

□別紙 □性別を記載しない

使用目的等
Purpose of use

・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

該当する項目に☑してください。

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

| | | |
|-----|--|---|
| 3 戸 | 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 necessary |
|-----|--|---|

Household 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 | 通 | 証明が必要な住所または町名 | 氏名等 |
| | 行政区画証明 | 通 | | |
| | | 通 | | |

○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 保険証 資格者証 補助者証 職員証 社員証 その他 [] 聞取り | 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