

転居届

(-)
薩摩川内市長 様

本人確認書類は何をお持ちですか

- 運転免許証(No.) 在留カード(No.)
 マイナンバーカード 障害者手帳 パスポート その他 ()
 顔写真無身分証明書2点 (資格確認書・介護保険証・年金手帳・)

ホ
ー
ル

受
付

補
記

入
力

審
査

連
携

異動日 住み始めた日 令和 年 月 日 ※明日以降の未来日での受付はできません	窓口へ届けに来られた方の氏名を記入してください 届出人氏名 □県外 (都道府県名から記入) □市外 (市町村名から記入) □市内 (町名から記入)	転居される世帯以外の方が届ける場合は住所を記入してください 生年月日 T・S・H 年 月 日 電話番号 (- -)
---	--	--

お引越し前のご住所を記入してください 薩摩川内市 建物名 部屋番号等	お引越し後のご住所を記入してください 薩摩川内市 建物名 部屋番号等	転居先の世帯主の方をご記入ください □届出人と同じ フリガナ 世帯主名	届出人署名 (印) ※本人・同世帯の方が届出人の場合は押印省略
---	---	---	---------------------------------------

No	※フリガナと氏名をご記入ください	生年月日	性別	世帯主との続柄	職員使用欄	備考欄
1	フリガナ □届出人と同じ	T S H R . .	男 . 女	世帯主・妻・夫 . 子・父・母 . その他	個力 <input type="checkbox"/> 券面(枚) <input type="checkbox"/> 署名用(枚)	
2	フリガナ	T S H R . .	男 . 女	世帯主・妻・夫 . 子・父・母 . その他	<input type="checkbox"/> 満欄再申請 (有・無) <input type="checkbox"/> 再設定有 <input type="checkbox"/> 電子証明書更新	
3	フリガナ	T S H R . .	男 . 女	世帯主・妻・夫 . 子・父・母 . その他	<input type="checkbox"/> 個力なし <input type="checkbox"/> 署名用不要 <input type="checkbox"/> 券面後日 □ 5番窓口案内	
4	フリガナ	T S H R . .	男 . 女	世帯主・妻・夫 . 子・父・母 . その他	在力 <input type="checkbox"/> 在力裏書 (枚) <input type="checkbox"/> 特永証裏書(枚)	
5	フリガナ	T S H R . .	男 . 女	世帯主・妻・夫 . 子・父・母 . その他	<input type="checkbox"/> 証明発行履歴 (有・無) <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 自治会案内不要	

- 続柄確認(アカ・戸籍・戸籍広域・届書・受理証明) 委任状 (有・無) 本人確認通知
 親権者確認(共同・父・母) (□ 異動日修正不可説明済)

受付No		
カゴNo		

※赤線内を記入し、該当ある時は□にチェックしてください