

<b>転入届</b> ( - ) 薩摩川内市長 様		転出手続きはお済みですか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		本人確認書類は何をお持ちですか		ホール 受付 補記 入力 審査 連携							
		<input type="checkbox"/> 転入→転出証明書が必要 <input type="checkbox"/> 特例転入→マイナンバーカードが必要 <input type="checkbox"/> 国外転入→パスポート、戸籍謄本・附票が必要	<input type="checkbox"/> 運転免許証(No. ) <input type="checkbox"/> 在留カード(No. ) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 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・ )										
<b>異動日</b> 住み始めた日 令和 年 月 日 <small>※明日以降の未来日での受付はできません</small>	<b>窓口にお届けに来られた方の氏名を記入してください</b> 届出人氏名 生年月日 T・S・H 年 月 日 電話番号 ( - - )		<b>転入される方でない方が届ける場合は住所を記入してください</b> <input type="checkbox"/> 県外(都道府県名から記入) <input type="checkbox"/> 市外(市町村名から記入) <input type="checkbox"/> 市内(町名から記入)			備考欄							
<b>届出日</b> 令和 年 月 日	<b>新住所は転出証明書どおりですか</b> <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <small>いいえの場合は新住所を記入してください</small> 薩摩川内市 建物名 部屋番号等		<b>転入先にすでに住んでいる方がいて、その方と世帯を一緒にされますか</b> <input type="checkbox"/> しない(別世帯になる) <input type="checkbox"/> する(同世帯になる) これからのフリガナ 世帯主名										
<b>本籍・筆頭者は転出証明書どおりですか</b> <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <small>いいえの場合は記入してください</small> 本籍 筆頭者		<b>今までの住所は転出証明書どおりですか</b> <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <small>※本人・同世帯の方が届出人の場合は押印省略</small>		<b>届出人署名</b> 職員使用欄									
No 再転入 1 <input type="checkbox"/>	<b>※フリガナをご記入ください</b> <small>※転出証明書と異なる場合は氏名をご記入ください</small> フリガナ <input type="checkbox"/> 氏名・生年月日・性別は転出証明書どおり	生年月日 T S H R . . 	性別 男 . 女	世帯主との続柄 世帯主・妻・夫 子・父・母 その他	学校名 学校 新(小・中) 年生	個力 <input type="checkbox"/> 自治会案内不要 <input type="checkbox"/> 継続利用( 枚) <input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> 満欄再申請(有・無) <input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 署名用( 枚) <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 電子証明書更新有 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 再設定有 <input type="checkbox"/> 印鑑登録 <input type="checkbox"/> 署名用不要 <input type="checkbox"/> 印鑑証明 <input type="checkbox"/> 継続利用後日 <input type="checkbox"/> 新築一軒家 <input type="checkbox"/> 個力なし <input type="checkbox"/> 照会書希望 <input type="checkbox"/> 5番窓口案内 在力 <input type="checkbox"/> 在力裏書( 枚) <input type="checkbox"/> 特永証裏書( 枚)							
2 <input type="checkbox"/>	フリガナ <input type="checkbox"/> 氏名・生年月日・性別は転出証明書どおり	T S H R . .	男 . 女	世帯主・妻・夫 子・父・母 その他	学校 新(小・中) 年生								
3 <input type="checkbox"/>	フリガナ <input type="checkbox"/> 氏名・生年月日・性別は転出証明書どおり	T S H R . .	男 . 女	世帯主・妻・夫 子・父・母 その他	学校 新(小・中) 年生								
4 <input type="checkbox"/>	フリガナ <input type="checkbox"/> 氏名・生年月日・性別は転出証明書どおり	T S H R . .	男 . 女	世帯主・妻・夫 子・父・母 その他	学校 新(小・中) 年生								
5 <input type="checkbox"/>	フリガナ <input type="checkbox"/> 氏名・生年月日・性別は転出証明書どおり	T S H R . .	男 . 女	世帯主・妻・夫 子・父・母 その他	学校 新(小・中) 年生								
<input type="checkbox"/> 続柄確認(ア加・戸籍・広域戸籍・届書・受理証明) <input type="checkbox"/> 予防接種はがき交付(0歳~18歳) <input type="checkbox"/> 委任状(有・無) <input type="checkbox"/> 本人確認通知 <input type="checkbox"/> 親権者確認(共同・父・母) <input type="checkbox"/> 住CD・個CD 新規付番/確認済 <input type="checkbox"/> 90日以内失効条件説明済 <input type="checkbox"/> 戸籍届出無し <input type="checkbox"/> 転出証明書に準ずる証明書 ( <input type="checkbox"/> 異動日修正不可説明済 )													
<table border="1"> <tr> <td>受付No</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>カゴNo</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						受付No				カゴNo			
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