

転入届

(-)
薩摩川内市長 様

何で転入されますか <input type="checkbox"/> 転入→ 転出証明書 が必要 <input type="checkbox"/> 国外からの転入 →パスポート・在留カードが必要	本人確認書類は何をおもちですか <input type="checkbox"/> 運転免許証(No) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード* <input type="checkbox"/> 住基カード* (A・B)	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()
--	---	---

※赤線内を記入し、該当ある時は□にチェックしてください

異動日 令和 年 月 日 住み始めた日 ※明日以降の未来日での受付はできません	窓口届けに来られた方の氏名を記入してください 氏名 (印) 生年月日 年 月 日 電話番号 (- -)	代理人届出の場合は住所を記入してください <input type="checkbox"/> 県外 <input type="checkbox"/> 市外 <input type="checkbox"/> 市内 町 番地 丁目 番 号
---	---	--

新住所は転出証明書どうりですか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (以下に住所記入) 鹿児島県薩摩川内市 アパート・団地等 部屋番号等	転入先に一緒に住む方がいらっしゃいますか <input type="checkbox"/> いる (一部) ⇒以下に世帯主記入してください <input type="checkbox"/> いない(全部) これからのフリガナ 世帯主名
---	--

No	再転入	※フリガナをご記入ください。 ※名前をご記入ください。	生年月日	性別	世帯主との続柄	国籍	退保	事由	得喪変年月日	資格
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 転出証明書・パスポートのとおり	.	男 女	世帯主・妻 子・父・母 その他		本 扶		得 喪 変 .	主擬員学 個力 <input type="checkbox"/> 継続(枚) <input type="checkbox"/> 裏書(枚)
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 転出証明書・パスポートのとおり	.	男 女	世帯主・妻 子・父・母 その他		本 扶		得 喪 変 .	主擬員学 通力 <input type="checkbox"/> 裏書後日 <input type="checkbox"/> 裏書(枚)
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 転出証明書・パスポートのとおり	.	男 女	世帯主・妻 子・父・母 その他		本 扶		得 喪 変 .	主擬員学 在力 <input type="checkbox"/> 裏書(枚)
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 転出証明書・パスポートのとおり	.	男 女	世帯主・妻 子・父・母 その他		本 扶		得 喪 変 .	主擬員学 <input type="checkbox"/> 後日交付 永住力 <input type="checkbox"/> 裏書(枚)
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 転出証明書・パスポートのとおり	.	男 女	世帯主・妻 子・父・母 その他		本 扶		得 喪 変 .	主擬員学 <input type="checkbox"/> 券面確認 <input type="checkbox"/> 裏書 <input type="checkbox"/> ICチップ更新

<input type="checkbox"/> 続柄確認(アコ・戸籍・届書・受理証明) 本籍地Tel(担当 氏) <input type="checkbox"/> 親権者(共同・父・母)	<input type="checkbox"/> 予防接種はがき(0才～高校生) <input type="checkbox"/> 住CD・個CD新規付番/マイナンバー-説明済 <input type="checkbox"/> 転出証明書に準ずる証明書	<input type="checkbox"/> 本人確認通知 <input type="checkbox"/> 世帯主(免許証・保険証)確認済 (No)
--	--	--

受付	入力	審査	連携	備考:

受付No	
カゴNo	