

転居届

(-)
薩摩川内市長 様

在留カードをおもちですか <input type="checkbox"/> はい (番号) <input type="checkbox"/> いいえ →在留カードを必ず持参してください。	(代理人届出の場合) 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"/> パスポート <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <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
---	---	--

新住所を記入してください 鹿児島県薩摩川内市 アパート・団地等 部屋番号等	転居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	A カード関係
--	---	---------

No	※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			男	世帯主・妻		本		得 喪 変	主擬員学
			女	子・父・母		扶		・	
2			男	世帯主・妻		本		得 喪 変	主擬員学
			女	子・父・母		扶		・	
3			男	世帯主・妻		本		得 喪 変	主擬員学
			女	子・父・母		扶		・	
4			男	世帯主・妻		本		得 喪 変	主擬員学
			女	子・父・母		扶		・	
5			男	世帯主・妻		本		得 喪 変	主擬員学
			女	子・父・母		扶		・	

<input type="checkbox"/> 続柄確認(フリガナ・戸籍・届書・受理証明) <input type="checkbox"/> 本人確認通知 本籍地Tel(担当 氏) <input type="checkbox"/> 親権者(共同・父・母)	<input type="checkbox"/> 返封済み <input type="checkbox"/> 世帯主(免許証・保険証)確認済 (No)	受付No カゴNo
--	--	--------------

受付	入力	審査	連携	備考:
----	----	----	----	-----