

# 転入届

( )  
薩摩川内市長 様

**何で転入されますか**

転入→転出証明書が必要  
 特例転入→マイナンバー（住基）カードが必要  
 国外転入→パスポート、戸籍謄本・附票が必要

**本人確認書類は何をおもちですか**

運転免許証(No )  
 マイナンバーカード  
 住基カード（A・B）  
 パスポート  
 その他( )  
 健康保険証  
 障害者手帳

※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  
 ※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 \_\_\_\_\_

**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**  
 県外  
 市外  
 市内 \_\_\_\_\_ 町 \_\_\_\_\_ 番地 \_\_\_\_\_  
 電話番号 ( - - ) \_\_\_\_\_ 丁目 \_\_\_\_\_ 番 \_\_\_\_\_ 号

**新住所は転出証明書どうりですか**  はい  いいえは以下の住所を記入  
 \_\_\_\_\_ 町 \_\_\_\_\_ 番地 \_\_\_\_\_ 丁目 \_\_\_\_\_ 番 \_\_\_\_\_ 号  
 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**  いない(全部)  
 いる (一部) 以下の世帯主記入してください  
 これからのフリガナ \_\_\_\_\_  
 世帯主名 \_\_\_\_\_

**確認者** \_\_\_\_\_ (印)

No	再転入	フリガナ	生年月日	性別	世帯主との続柄	学校名	退保	事由	得喪変年月日	資格	通力
1	<input type="checkbox"/>	※フリガナをご記入ください。 ※転出証明書と異なる場合は氏名をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 氏名・生年月日、性別は転出証明書どおり <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者は転出証明どおり	. .	男 女	世帯主・妻 子・父・母 その他	新(小・中)年生	本・扶		得 喪 変 . .	主擬員学	住力 <input type="checkbox"/> 裏書( 枚) <input type="checkbox"/> 継続( 枚) <input type="checkbox"/> 裏書( 枚) <input type="checkbox"/> 裏書後日
2	<input type="checkbox"/>	※フリガナをご記入ください。 ※転出証明書と異なる場合は氏名をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 氏名・生年月日、性別は転出証明書どおり <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者は転出証明どおり	. .	男 女	世帯主・妻 子・父・母 その他	新(小・中)年生	本・扶		得 喪 変 . .	主擬員学	個力 <input type="checkbox"/> 継続( 枚) <input type="checkbox"/> 裏書( 枚) <input type="checkbox"/> 裏書後日
3	<input type="checkbox"/>	※フリガナをご記入ください。 ※転出証明書と異なる場合は氏名をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 氏名・生年月日、性別は転出証明書どおり <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者は転出証明どおり	. .	男 女	世帯主・妻 子・父・母 その他	新(小・中)年生	本・扶		得 喪 変 . .	主擬員学	在力 <input type="checkbox"/> 裏書( 枚) <input type="checkbox"/> 裏書後日
4	<input type="checkbox"/>	※フリガナをご記入ください。 ※転出証明書と異なる場合は氏名をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 氏名・生年月日、性別は転出証明書どおり <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者は転出証明どおり	. .	男 女	世帯主・妻 子・父・母 その他	新(小・中)年生	本・扶		得 喪 変 . .	主擬員学	永住力 <input type="checkbox"/> 裏書( 枚)
5	<input type="checkbox"/>	※フリガナをご記入ください。 ※転出証明書と異なる場合は氏名をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 氏名・生年月日、性別は転出証明書どおり <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者は転出証明どおり	. .	男 女	世帯主・妻 子・父・母 その他	新(小・中)年生	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

続柄確認(アカ・戸籍・届書・受理証明)  予防接種はがき(0才～高校生)  
 本籍地Tel(担当 氏)  住CD・個CD新規付番/マイナパ-説明済  
 親権者(共同・父・母)  転出証明書に準ずる証明書  本人確認通知

世帯主(免許証・保険証)確認済 (No )

受付No \_\_\_\_\_ カゴNo \_\_\_\_\_

ホ  
ー  
ル

受  
付

入  
力

審  
査

連  
携

備  
考  
: