

本人確認書類は何をお持ちですか

☐ 運転免許証(No. _____)	☐ 健康保険証
☐ マイナンバーカード	☐ パスポート
☐ 住基カード(顔写真入り)	☐ 障害者手帳
☐ その他(_____)	

(ー)
薩摩川内市長 様

異動日	令和 年 月 日	窓口へ届けに来られた方の氏名を記入してください	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
住み始めた日	※明日以降の未来日での受付はできません	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）
届出日	令和 年 月 日	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		お引越し後のご住所を記入してください		転居先の世帯主の方をご記入ください		届出人署名	
薩摩川内市		薩摩川内市		☐ 届出人と同じ フリガナ			
アパート・団地等 部屋番号等		アパート・団地等 部屋番号等		世帯主名		※本人・同世帯の方が届出人の場合は押印省略 A -	

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	事由	得喪変年月日	資格	マイナ保険証	職員使用欄
1	フリガナ	T S H R . .	男 . 女	世帯主・妻・夫		得 喪 変 .	主 擬 員 学	有・無	個力
	子・父・母			☐ 台帳確認済					
	その他			☐ 券面(枚)					
2	フリガナ	T S H R . .	男 . 女	世帯主・妻・夫		得 喪 変 .	主 擬 員 学	有・無	☐ 署名用(枚)
	子・父・母			☐ 満欄再申請(有・無)					
	その他			☐ 再設定有り					
3	フリガナ	T S H R . .	男 . 女	世帯主・妻・夫		得 喪 変 .	主 擬 員 学	有・無	☐ 個力なし
	子・父・母			☐ 署名用不要					
	その他			☐ 券面後日					
4	フリガナ	T S H R . .	男 . 女	世帯主・妻・夫		得 喪 変 .	主 擬 員 学	有・無	☐ 在力
	子・父・母			☐ 裏書(枚)					
	その他			永住力					
5	フリガナ	T S H R . .	男 . 女	世帯主・妻・夫		得 喪 変 .	主 擬 員 学	有・無	☐ 裏書(枚)
	子・父・母								
	その他								

備考：

☐ 続柄確認(ｱｼｵ・戸籍・届書・受理証明) ☐ 本人確認通知 本籍地Tel(担当 氏)		☐ 国保証差替 ☐ 国保証、資格確認書回収済 ☐ 返封済 ☐ 世帯主(免許証・保険証)確認済		受付No カゴNo
☐ 親権者確認(共同・父・母) (☐ 異動日修正不可説明済)				

示 ル	
受 付	
入 力	
審 査	
連 携	／

し 済	
-----	--