

転入届（市外から瀬戸内市へ住所変更）

年 月 日届出

届 出 人	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯員 <input type="checkbox"/> その他	氏名	本人確認	免・保・マカ その他（ ）
		生年月日 大・昭・平 年 月 日	転入	令和 年 月 日
		電話番号（ ）	年月日	月 日

いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> を記入	<input type="checkbox"/> 新しい世帯を作る 自治会（ ）	<input type="checkbox"/> 世帯に入る 世帯主氏名（ ）		
異 動 す る 人	ふりがな	世帯主 との続柄	個人番号カード 住基カード	瀬戸内市 の居住歴
	氏名		有・無 返納	有・無
			有・無 返納	有・無
			有・無 返納	有・無
			有・無 返納	有・無
			有・無 返納	有・無
			有・無 返納	有・無
			有・無 返納	有・無
			有・無 返納	有・無
外国からの 転入の方	日本での居住歴 有・無	有の場合、いつ頃どこに住んでいましたか いつ頃（昭和・平成・令和 年 月頃） どこに（ ）		

※転入後の個人番号カードの手続きは、原則本庁（市民課窓口）のみの受付となります。

該当があるもの、所持しているものに <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください						
異 動 者 に つ い て	<input type="checkbox"/> 国民健康保険に加入している	国年	異 動 者 に つ い て	<input type="checkbox"/> シルバーカードが必要（65歳以上）	福祉	
	<input type="checkbox"/> 国民年金に加入している			<input type="checkbox"/> 水道の手続きは済んでいる （上水道業務課 0869-22-1325）	水道	
	<input type="checkbox"/> 年金を受給している			<input type="checkbox"/> ゴミの出し方がわからない	生環	
	<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証	医療		<input type="checkbox"/> 犬を飼っている	生環	
	<input type="checkbox"/> 心身障害者医療費受給資格証			<input type="checkbox"/> 原付バイクを持っている	税市	
	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭等医療費受給資格証			<input type="checkbox"/> 当市に土地家屋を所有している	税固	
	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当			<input type="checkbox"/> こども医療費受給資格者証	医療	
	<input type="checkbox"/> 母子健康手帳	福祉		い る 場 合 お 子 さ ん が 18 歳 以 下 の	<input type="checkbox"/> 児童手当を受給している	福祉
	<input type="checkbox"/> 介護保険受給資格証明書				<input type="checkbox"/> 公立の小・中学校へ在学している	教委
	<input type="checkbox"/> 介護認定を受けていた				備 考 欄	
<input type="checkbox"/> 障害者手帳（身体・療育・精神）						
<input type="checkbox"/> 障害福祉サービス受給者証						
<input type="checkbox"/> 障害程度区分認定証明書						