

転入届（町外から鏡野町へ住所変更）

鏡野町長 殿

届出日	年 月 日	転入日	年 月 日
届出人 (窓口に来た人) 同一世帯以外の方は 委任状が必要です。	住所		
	氏名	電話番号 - -	
	異動者との関係 本人 ・ 世帯主 ・ 世帯員 () ・ 代理人[☐ 委任状]		
いずれかに ○	1 新しい世帯を作る		
	2 ()の世帯に入る ⇒ ☐ 現在の世帯主の許可を得ています。	世帯主変更 有 ・ 無 新世帯主()	
転入先住所 (アパート名も記入してください)	鏡野町		
住宅区分	新築 ・ 戸建て ・ アパート ・ 町営住宅 ・ その他()		

ふ り が な	世帯主 との 続柄	以前鏡野 町に住所 がありま したか	マイ ナンバ ー カード			有 ・ 無	有 ・ 無
転入される方の氏名							
		有 ・ 無	有 ・ 無			有 ・ 無	有 ・ 無
		有 ・ 無	有 ・ 無			有 ・ 無	有 ・ 無
		有 ・ 無	有 ・ 無			有 ・ 無	有 ・ 無

※転入される方について、該当するものに ○ をつけてください。

- ☐ 最近、離職・就職をされた方はいますか？ はい いいえ 住民窓口係
- ☐ 最近1ヶ月以内に戸籍の届出をされた方はいますか？ はい いいえ 住民窓口係
- ()の()届を 月 日()市区町村役場)に提出 住民窓口係
- ☐ 水道の手続きは行いましたか？または、転入先はすでに水道が使えていますか？・ はい いいえ 上下水道課
- ☐ ケーブルテレビ、インターネット、告知放送への加入手続きが必要ですか？・ はい いいえ くらし安全課
- ☐ 犬を飼っていますか？(飼っている場合は、役場への登録が必要です。)・ はい いいえ くらし安全課
- ☐ 原動機付自転車(原付)はお持ちですか？ はい いいえ 税務係
- ☐ 国外から転入される方へ どの国からの転入ですか？ 国名()
- 国外向けマイナンバーカードを持っていますか？ はい いいえ 住民窓口係
- 国民年金の任意継続加入中ですか？ はい いいえ 住民窓口係
- 以前日本に住んでいたことがありますか？ はい いいえ 住民窓口係
- 「はい」と答えた方へ それはいつ頃ですか？ () 頃)
- 日本に住んでいた時の最終住所および、氏名が変更になった方はご記入ください
- 最終住所()
- 氏名変更(旧氏名)()

以下 職員記入欄

本人 確認	1点	免・マ・パ・在・その他顔写真付き()	異動届受理通知 … 要 ・ 不要	処理者	チェック者
	2点	資・学・その他()			
マイナン バー	カードの記載 … 未 ・ 済 ・ 不要		カード申請書の交付 … 未 ・ 済 ・ 不要		発行手数料 円
	継続利用の処理 … 未 ・ 済 ・ 不要		公的個人認証の処理 … 未 ・ 済 ・ 不要		
	通信の有無: 有 (回) ・ 無		破棄・失効の有無: 有 (回) ・ 無		
	「個人番号カード・住民基本台帳カードをお持ちの方へ」配付 … 済 ・ 不要				

転入住民異動確認票

◇該当するものに、○をつけてください。

- | | | | |
|---|----|-----|--------|
| ○ 18才以下のお子さんがいますか？（児童手当、子ども医療）…………… | はい | いいえ | 子育て支援課 |
| (別住所、別世帯含む) | | | |
| ○ 妊娠中の方がいますか？…………… | はい | いいえ | 子育て支援課 |
| ○ 保育園・幼稚園・こども園に通っているお子さんはいますか？…………… | はい | いいえ | 子育て支援課 |
| ○ 小学校・中学校に通っているお子さんはいますか？…………… | はい | いいえ | 学校教育課 |
| ○ 「国民健康保険」に加入されている方がいますか？…………… | はい | いいえ | 健康推進課 |
| 「はい」の場合、お持ちのものがありませんら ☒ をつけてください。 | | | |
| ☐ 国民健康保険 標準負担額・限定額適用認定書 | | | |
| ☐ 国民健康保険 特定疾病医療費受給資格者証 | | | |
| ○ マイナ保険証利用登録をしていますか？…………… | はい | いいえ | 健康推進課 |
| ・ わからない | | | |
| ○ 65才以上の方がいますか？…………… | はい | いいえ | 総合福祉課 |
| 「はい」の場合、要介護(要支援)認定を受けていますか？…………… | | | |
| ○ 40才～64才で、要介護(要支援)認定を受けている方がいますか？……… | はい | いいえ | 総合福祉課 |

◇下記のうち、受給もしくはお持ちのものがありませんら ☒ をつけてください。

- | | | |
|--|---|--------|
| ☐ 児童手当 | ☐ 児童扶養手当 | 子育て支援課 |
| ☐ 子ども医療費受給資格者証 | | |
| ☐ ひとり親家庭等医療費受給資格者証 | | |
| ☐ 後期高齢者医療資格確認書
(75才以上、又は65才以上の障害認定による被保険者) | | 健康推進課 |
| ☐ 後期高齢者特定疾病医療費受給資格者証 | | |
| ☐ 障害児福祉手当 | ☐ 特別児童扶養手当 | 総合福祉課 |
| ☐ 特別障害者手当 | ☐ 障害者(児)福祉サービス受給者証 | |
| ☐ 身体障害者手帳 | ☐ (重度)心身障害者医療費受給資格者証 | |
| ☐ 療育手帳 | ☐ 精神障害者保健福祉手帳 | |
| ☐ 自立支援医療受給者証 | ☐ 特定医療費(指定難病)受給者証 | |
| (更生・育成・精神) | ※ 手続きは美作保健所 | |
| | (津山市椿高下114 ☎0868-23-0163) | |