

転 入 届 (国 外)

届出の日	年 月 日	届出人	氏名				届出人と転入する方の関係 <input type="checkbox"/> 本人または世帯主 <input type="checkbox"/> 代理人 () ※代理人の方は、委任状が必要です。	受付者			
東海村に住み始めた日	年 月 日		電話番号 ()								
世帯	該当する方に☑をしてください <input type="checkbox"/> 東海村で新しい世帯をつくる <input type="checkbox"/> 東海村に現在ある世帯に入る		世帯主	筆頭者			質 問 の 内 容	回 答 欄			
	前住所	(国名のみ)		印鑑登録はしますか			はい・いいえ	住			
新住所	東海村		住民票の写しは必要ですか			はい・いいえ	住				
	方書 (アパート・マンション名)		国民健康保険に加入する方はいですか			はい・いいえ	福				
本 籍			国民年金に加入している方または加入する方、年金を受給している方はいですか			はい・いいえ	福				
			後期高齢者医療保険に加入する方はいですか			はい・いいえ	福				
		妊娠中の方はいですか			はい・いいえ	福					
		小・中学生のお子様はいですか			はい・いいえ	福学					
転入をすすめる人	No.	フリガナ氏名		続柄	生年月日	性別	勤務先 (学生の場合は学校名)	東海村居住歴	18歳未満の児童がいるひとり親家庭ですか	はい・いいえ	福子
											有・無
							有・無	要介護(要支援)認定を受けている方はいですか	はい・いいえ	介	
							有・無	児童手当を受けていますか(公務員の方は除く)	はい・いいえ	子	
						有・無	身体障害者手帳・療育手帳をお持ちの方はいですか	はい・いいえ	な		
						有・無	障害年金を受給している方はいですか	はい・いいえ	福		
						有・無	水道の手続きはお済みですか	はい・いいえ	水		
						有・無	戸別受信機は設置されていますか	はい・いいえ	防		