

転 入 届

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	質 問 の 内 容		回 答 欄			
	新住所	東海村		印鑑登録はしますか	はい・いいえ	住			
方書 (アパート・マンション名)		住民票の写しは必要ですか	はい・いいえ	住					
		国民健康保険に加入する方はいますか	はい・いいえ	福					
転入をすすめる人	No.	フリガナ氏名	続柄 (世帯主からみて)	勤務先 (学生の場合は学校名)	東海村居住歴	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ますか 後期高齢者医療保険に加入する方はいますか	はい・いいえ	福	
	1				有・無	妊娠中の方はいますか	はい・いいえ	福	
	2					有・無	小・中学生のお子様はいますか	はい・いいえ	福
							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
	3					有・無	65歳以上の方はいますか	はい・いいえ	介
							要介護 (要支援) 認定を受けている方はいますか	はい・いいえ	介
	4					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
							身体障害者手帳・療育手帳をお持ちの方はいますか	はい・いいえ	な
5					有・無	障害年金を受給している方はいますか	はい・いいえ	福	
						水道の手続きはお済みですか	はい・いいえ	水	
						戸別受信機は設置されていますか	はい・いいえ	防	