受

付

Moving-in Notification "Ten-nyu Todoke" 転 入 届(市外から)

英語

*太ワクの中を記入してください。Please write within the boxes.

 $* \square$ 欄は該当するものにチェック \square をしてください。Please tick \square the boxes that apply. Mayor of Izumo City Year 年 Month 月 出雲市長 Day ∃ Applicant (The person visiting the counter) 窓口に来られた人 (申請者) (Previous Telephone Number 電 話 番 号 Address) (旧) 住 所 Name in Katakana Date of Birth 生年月日 フリガナ Name Year Month Dav 署名 年 月 日 □Household member 同一世帯員 □The person in question 本人 Relationship with □ Representative (Power of Attorney [POA] necessary) 代理人(※委任状が必要) applicant 転入された人との関係 □Other その他 (Notice: You will need to prove your identity with a residence card (zairyū card), Drivers' licence, passport etc. (If you don't have any of these documents, please contact Citizens' Registration Division (Shimin-ka)) 注意事項:他人のなりすましを防ぐため、届出の際に身分証明書を提示いただいています。運転免許証、パスポート、その他官公署が発行した写真付証明書をご持参ください。 (お持ちでない人は市民課までお問い合わせください) Persons who have moved to Izumo City 出雲市に引っ越してきた人 Year Month Day Move-in date * Applications cannot be submitted for a future move-in date 転入年月日(住み始めた日) 年 <u>....</u>月 日 *未来の日付での届出はできません。 For those who answered "Yes", do you Yes はい Yes はい ⇒ Is there already someone living at wish to be registered to the household your new residence? in that address? 新住所には既にどなたか住んでおられますか? (左で「はい」を選ばれた方のみ記入ください) No いいえ No いいえ その世帯と世帯(住民票)を同じくされますか? Name in katakana Izumo-shi カタカナ Name of the Head **New Address** 出雲市 of Household 新住所 世带主氏名 Name and number of apartment, etc アパート等の名称と部屋番号 Have you What type of Health Have you Circle the ones you Relation to previously Name in katakana received have of the following Insurance are you going to the Head of lived in フリガナ use while living in Izumo? approval for * please show them to the clerk Household Izumo? 転入日から出雲市でお使いになる Name 氏名 healthcare? お持ちのカードに〇をしてください 世帯主から見た続柄 出雲市での 保険証は何ですか 介護認定 *提出してください 居住経験 Health Insurance provided by ☐ Same as Applicant ☐The person in My Number Card question employer etc. 申請者と同じ マイナンバーカード Yes / No Yes / No 本人 職場の健康保険等 ☐ National Health Insurance, Later はい / いいえ はい / いいえ Residence Card Stage Elderly Health Insurance 在留カード 国保、後期高齢 ☐ Health Insurance provided by My Number Card employer etc. Yes / No Yes / No ☐ National Health Insurance, Later Residence Card Stage Elderly Health Insurance Health Insurance provided by My Number Card employer etc. Yes / No Yes / No ■ National Health Insurance, Later Residence Card Stage Elderly Health Insurance Health Insurance provided by My Number Card employer etc. Yes / No Yes / No ■ National Health Insurance, Later Residence Card Stage Elderly Health Insurance X If you need your new address printed on your Certificate of Residence, please complete and submit an application for Issuance of Certificate of Residence. ※ 新住所記載の 住民票の写し が必要な場合は「住民票の写しなど交付申請書」を併せてご提出ください

免許証 ・マイナンバーカード ・住基カード(写真付) ・パスポート ・在留カード ・保険証

)・聞取り(

他 (