

国外からの転入届《記入例》

太枠の中だけ黒色で丁寧に書いてください。

<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> (法定・任意) 代理人 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> オンライン <input type="checkbox"/> 住基ネット	
氏名 <b>TURNER ELIZABETH</b> TEL ( 090 ) 1234 - ××××	異動日 令和〇〇年〇〇月〇〇日 届出日 (今日) 令和〇〇年〇〇月〇〇日
住所 <input type="checkbox"/> 新住所に同じ <input type="checkbox"/> 変更 生年月日 大・昭・平・西暦 年 月 日	フリガナ <b>ターナー エリザベス</b> 新世帯主氏名 <b>TURNER ELIZABETH</b>
新住所 <b>岡崎市十王町2丁目9番地</b> (アパート名・部屋番号等) 十王アパート 101	前住所 (アパート名・部屋番号等)
前住所・本籍は空白	前世帯主氏名 筆頭者氏名
備考	<input type="checkbox"/> 署名用電子証明書失効案内済 <input type="checkbox"/> 券面変更案内済 <input type="checkbox"/> 継続利用案内済 <input type="checkbox"/> カード失効案内済 <input type="checkbox"/> 特例転出案内済 <input type="checkbox"/> 転出証明書交付

窓口に届出に来た方の氏名

新住所に住み始めた日

今日の日付

前住所・本籍は空白

転入届は、岡崎市に住み始めた日から14日以内に届出してください。

住み始める前の届出はできません。

個人番号は記入しないでください。

個人番号は記入しないでください。

異動者全員の氏名・フリガナ (本人含む)		生年月日(上) 住民票コード(下)	性別	続柄	印	住・個カード	通カ	在	国民健康保険	基礎年金番号	保介 険護	高後 齢期	医 療	子 ども	手児 当童	見 就学
フリガナ ターナー エリザベス 氏名 <b>TURNER ELIZABETH</b>	大昭 平令 西暦 1985年5月6日	男	主	主	持参 A・B・個 回・未 戻 未持 戻 未持	持参 A・B・個 戻 未持	返納 持参 得 未持	得	得	得	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
在留カード等にある氏名	大昭 平令 西暦 年 月 日	男			持参 A・B・個 回・未 戻 未持	持参 A・B・個 戻 未持	返納 持参 得 未持	得	得	得	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
	大昭 平令 西暦 年 月 日	男			持参 A・B・個 回・未 戻 未持	持参 A・B・個 戻 未持	返納 持参 得 未持	得	得	得	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
	大昭 平令 西暦 年 月 日	男			持参 A・B・個 回・未 戻 未持	持参 A・B・個 戻 未持	返納 持参 得 未持	得	得	得	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
	大昭 平令 西暦 年 月 日	男			持参 A・B・個 回・未 戻 未持	持参 A・B・個 戻 未持	返納 持参 得 未持	得	得	得	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無

新住所の世帯主からみた続柄を記入してください。

漢字が書けない場合はローマ字で御記入ください。

一緒に海外転入する日本人がいる場合は日本人の方の住民異動届をもう一枚別に御記入ください。

受付	入力	照合	住・個カード	通知カード	在留カード	国保	年金
----	----	----	--------	-------	-------	----	----

届出 本人 確認欄	免 個人 住基B 在留 特永 身障 療育 精神 パスポート 資格認定証 官公庁職員証 運転経歴証明 保(国・社・ ) 年 年証 医受 生保 住基A 学生証 社員証 預通・カード( ) 診察券( ) 他( ) 聞取り( ) 通知
-----------------	---