

市内転居届

(あて先)松戸市長

下記のとおり届け出ます。

受付確認印

届出をする手続き(☑を入れる)		
<input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> ひとり親家庭等医療費等助成 <input type="checkbox"/> 遺児手当		
届出日	西暦 令和 年 月 日	
※太枠内をご記入ください		
届出者氏名(受給者氏名)		
証書番号		
受給者番号		
新住所	松戸市	
事由発生日	令和 西暦 年 月 日	
確認事項	婚姻・事実婚の有無	有・無
	家の名義について	賃貸・持ち家
		名義人:
		家賃・ローン支払い者:
		公共料金支払い者:
	対象児童以外の同一住所者について	有(続柄:)・無
	同居親族以外で生計同一の方がいるか	有(続柄:)・無
特定者資格証明書利用(JR割引制度)	有→再発行手続きが必要で す・無	

子育て支援課確認欄(市記入欄)

添付書類	確認事項
<input type="checkbox"/> 家屋に関する書類(契約書等)コピー <input type="checkbox"/> 家賃領収証コピー (雇用主・知人・個人・二世帯) <input type="checkbox"/> 公共料金コピー(前夫・共有・知人・二世帯) <input type="checkbox"/> 申立書(前夫・共有・別居親族・異性知人・二世帯) ※別居親族は生計同一の場合のみ必要	<input type="checkbox"/> 証書の書き換え <input type="checkbox"/> 住記打ち出し 同居親族の変動 同居者数 名 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 増 → <input type="checkbox"/> 支給停止関係届(ひとり親医喪失) <input type="checkbox"/> 減 → <input type="checkbox"/> 支給停止関係届(ひとり親医新規) 同居者確認 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 → <input type="checkbox"/> 同居者申立書 名義確認 <input type="checkbox"/> 本人名義・仲介あり <input type="checkbox"/> 本人以外・仲介なし → 添付書類確認
受付日	令和 年 月 日
審査日	令和 年 月 日
契約日: 年 月 日 住定日: 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 契約開始(入居可能)日の方が早い <input type="checkbox"/> 住定日の方が早い → 理由:	