

# 市内転居届

(あて先)松戸市長

下記のとおり届け出ます。

※太枠内をご記入ください

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			
届出日	西暦 令和 年 月 日		
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		

## 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 (前夫・雇用主・知人・個人間・二世帯) <input type="checkbox"/> 公共料金コピー(前夫・知人・二世帯) <input type="checkbox"/> 申立書(異性知人・別居親族※) ※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)
	同住者確認 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要(同住者申立書)
	受付日 令和 年 月 日 審査日 令和 年 月 日