

郵送による転出届

市長宛

転出日	令和 年 月 日		
旧住所		世帯主 氏名	
新住所		世帯主 氏名	
本籍		筆頭者 氏名	

◎転出する人の氏名・生年月日・性別・旧世帯主との続柄

氏名	生年月日	性別	旧世帯主との続柄
	大・昭平・令 年 月 日	男・女	
	大・昭平・令 年 月 日	男・女	
	大・昭平・令 年 月 日	男・女	
	大・昭平・令 年 月 日	男・女	
	大・昭平・令 年 月 日	男・女	

上記のとおり届出しますので、転出証明書の交付をお願いします。

届出日 令和 年 月 日

氏名 _____ ㊟

連絡先 () _____

※昼間に連絡できる番号を必ず記入してください。

(注)1 手数料は無料ですが、切手を貼った返信用封筒を同封してください。

(転出証明書に記載の新・旧住所地以外には返送できません。)

2 国民健康保険に加入していた人は、保険証を国保年金課へ返却してください。

3 申請者の本人確認できる書類（写真付きで、住所の記載されている公的な身分証明書(例)運転免許証、住基カード等の場合は1点／保険証・年金証書等の場合はその他通帳など複数の書類)の写しを同封してください。