

転出届（郵送用）

市・区・町・村 長様

届出人	住所	
	氏名	印 (自署された場合は押印不要です)
	電話番号	(※) - -

※(平日朝8:45~17:15の間に連絡のつく電話番号)

記入年月日	平成 年 月 日	転入届の特例を利用しますか？ ※住基カード・マイナンバーカード所有者のみ					
転出年月日	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用する	<input type="checkbox"/> 利用しない	※転出される方に住基カード・マイナンバーカードの所有者がない場合、転入届の特例は利用できません。			
新しい住所						世帯主	
今までの住所						世帯主	
市外に転出される方		フリガナ 氏名	生年月日	性別	今までの住所の世帯主との続柄	住基カードの有無	外国籍の方は○をしてください
	1		明・大・昭・平	男・女		有・無	
	2		明・大・昭・平	男・女		有・無	
	3		明・大・昭・平	男・女		有・無	
	4		明・大・昭・平	男・女		有・無	
	5		明・大・昭・平	男・女		有・無	

※必要書類（必ず同封してください）

- 転出届(この用紙です)
- 本人確認書類(運転免許証、健康保険証など公的な証明書)のコピー
- 返信用封筒(82円切手を貼付してください)