

郵送による転出届

様

年 月 日

届出人	住 所			
	氏 名	〒	電話番号	— — ※昼間の連絡先を必ずご記入ください

いままでの	住 所			
	世帯主			
あたらしい	住 所			
	世帯主			
異動年月日 (※)		年 月 日		

※異動年月日は、「新しい住所に住み始める予定の日」もしくは「住み始めた日」です。

転出する人

氏名 (ふりがな)	生年月日	性別	続柄	本籍	筆頭者
	明・大・昭・平・令 ・				
	明・大・昭・平・令 ・				
	明・大・昭・平・令 ・				
	明・大・昭・平・令 ・				
	明・大・昭・平・令 ・				

★この届出に必要なもの

- ・返信用封筒（宛先・氏名を記入し、84円切手を貼ったもの）
- ・本人確認書類のコピー（免許証、マイナンバーカードなど。健康保険証など顔写真がないものは2点以上を同封してください。）

※転出にともなう国民健康保険、後期高齢者医療、介護保険、児童手当、福祉医療などの手続きがある場合は、転出証明書の送付時に手続きをご案内します。