

必ずどちらかに☑してください

転出届（郵送請求用）

- マイナンバーカードを持っていない（転出届出及び転出証明書の交付を申請します）
- マイナンバーカードを持っている（特例による転出届出をします）

令和 年 月 日

市区町村長 殿

異動日	令和 年 月 日 (※住所を異動する年月日)	(マイナンバーカードを持っていない方) 転出証明書の送付先(※必ずどちらかにチェックをしてください) <input type="checkbox"/> 旧住所に送付してください <input type="checkbox"/> すでに新住所に住んでいるので新住所に送付してください		
新住所		新世帯主		
旧住所		旧世帯主		
本籍・国籍		筆頭者		
異動する人の氏名		生年月日	性別	世帯主との続柄
フリガナ		大 昭 平 令	男	
1		・	女	
フリガナ		大 昭 平 令	男	
2		・	女	
フリガナ		大 昭 平 令	男	
3		・	女	
フリガナ		大 昭 平 令	男	
4		・	女	
フリガナ		大 昭 平 令	男	
5		・	女	
届出人	印	連絡先	(※昼間に連絡のできる番号を必ず記入してください) () -	

<記入上の注意>

- 「異動する人」の欄には、異動する人全員の氏名を記入してください。
- 連絡先を必ずご記入ください。

<同封する物>

- ① 転出届（記入したこの用紙）
 - ② 届出人の身分証明書（運転免許証・マイナンバーカード・健康保険証など）のコピー
 - ③ 返信用封筒（宛先を記入し、84円切手を貼ったもの）
- ※③はマイナンバーカードを持っていない方のみ

※住民基本台帳カードをお持ちの方は、マイナンバーカードと同様の手続きです。

<マイナンバーカードを持っている方へ>

- 転入先でマイナンバーカードの提出が必要です。
- 新住所地の市区町村では、新住所地に住み始めてから14日以内に転入の手続きをしてください。転出異動日から60日を過ぎると、再度転出の手続きが必要となりますので、ご注意ください。

<その他注意事項>

- 国民健康保険、後期高齢者医療、介護保険、子ども医療、児童手当などに該当する方は別途手続きが必要です。詳しくはそれぞれの担当課にお問い合わせください。