

↓該当する内容にチェックしてください。

転出届について* (1) 住民基本台帳カード・マイナンバーカードをお持ちの方

転出証明書の請求について* (2)

(郵 送 依 頼)

令和 年 月 日

市区町村長 殿

請求者

住所 _____

氏名 _____

連絡先 TEL _____

(昼間連絡の取れるところ)

【*(1)の場合】下記のとおり転出します。

【*(2)の場合】下記のとおり転出しましたので、転出証明書をお送りください。

返送のため、切手を貼った返信用封筒 (あなたの住所・氏名を記入したもの) を同封します。

記

いままでの住所	(いままでの世帯主)	該当する項目に ○を付けてください。 ↓	
これからの住所	(これからの世帯主)	住民基本台帳 カード・マイナ ンバーカード	
転出日 (新しい場所で住み始めた日)	令和 年 月 日	交付され ているか	継続利用 の希望
転出する人	氏名	生年月日	有・無
			希望する 希望しない
			有・無
			希望する 希望しない
			有・無
		希望する 希望しない	
		有・無	
		希望する 希望しない	

* 住民基本台帳カード・マイナンバーカードは新住所地で継続して利用できます。

* 本人確認が必要となりますので現住所・氏名がわかるように1点以上添付してください。

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード
	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> その他 ()