

転出届(郵送専用)

長 宛

令和 年 月 日

申請者	住所	電話番号 (昼間連絡のつくところ)
	氏名	

■転出日:令和 年 月 日

■これからの住所:

これからの世帯主:

■いままでの住所:

いままでの世帯主:

■異動者の氏名等

No.	フリガナ	生年月日	性別	保険証の種類
	氏名			
例	ヤマト タロウ	明・大・昭・平・令	男・女	国民健康保険・社会保険
	山都 太郎	10年 10月 10日		
1		明・大・昭・平・令	男・女	国民健康保険・社会保険
		年 月 日		
2		明・大・昭・平・令	男・女	国民健康保険・社会保険
		年 月 日		
3		明・大・昭・平・令	男・女	国民健康保険・社会保険
		年 月 日		
4		明・大・昭・平・令	男・女	国民健康保険・社会保険
		年 月 日		
5		明・大・昭・平・令	男・女	国民健康保険・社会保険
		年 月 日		

■転出証明書の発行希望（マイナンバーカードによる特例転出をされる方のみ記入してください。）

☐ 転出証明書の発行を希望する（希望する場合はチェック☑を付けてください。）
(理由:)

■同封していただくもの

- ①この申請書
- ②本人確認書類の写し（特例転出の場合はマイナンバーカードの写し[顔写真の表面のみ]）
- ③返信用封筒（転出証明書を郵送します。110円切手を貼付（速達の場合410円）し、宛先を記入してください。）

※お願い

- 転入の届出期間は、新しい住所地に住み始めてから14日以内です。郵送で転出証明書を申請される場合は、送付先役所の処理日数及び、配達日数が必要です。余裕を持たれて請求してください。
- 資格確認書をお持ちの方は一緒にご送付下さい。
- その他ご不明な点は、送付先の市区町村へお問い合わせ下さい。