**住民異動届（郵送による転出届）**

※異動される人全員について記入してください。

市区町村長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出日 | 令和　　年　　月　　日 |  |
| 届出人（本人） | 　※自署してください。 | 連絡先 | 　　 －　　　－　　 |
| 今までの住所 |  |
| （アパート名・部屋番号等） |
| 今までの世帯主 |  |
| 新しい住所に住み始めた日 | 　　　　年　　月　　日 |  |
| 新しい住所（転出証明書送付先） | 〒　　　－　　　 |
|  |
| （アパート名・部屋番号等） |
| 新しい世帯主 |  |
| 本籍 |  |
| 筆頭者 |  |
|  | 氏 | 名 | 生年月日 | 性別 | 続柄 |
| フリガナ |  |  | 明・大・昭・平・令年　　月　　日  | 男・女 |  |
| １ |  |  |
| フリガナ |  |  | 明・大・昭・平・令年　　月　　日  | 男・女 |  |
| ２ |  |  |
| フリガナ |  |  | 明・大・昭・平・令年　　月　　日  | 男・女 |  |
| ３ |  |  |
| フリガナ |  |  | 明・大・昭・平・令年　　月　　日  | 男・女 |  |
| ４ |  |  |
| フリガナ |  |  | 明・大・昭・平・令年　　月　　日  | 男・女 |  |
| ５ |  |  |

**注意事項**

**●返信用封筒を同封してください（あらかじめ返信切手を貼付し、宛先を記入してください）。**

**●本人確認のため、届出人の身分証明書の写し（運転免許証のコピー等）を添付してください。**

**●転出証明書の発行手数料は無料です。**

**●転出に伴う各種手続き（国民健康保険等）については、担当課へ直接お問い合わせください。**

**●自署の場合は、押印不要です。ゴム印又はデジタル印字等の場合は、記名押印してください。**