

住民異動届 (郵送による転出届)

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					

※異動される人全員について記入してください。

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。