

転出届(郵送用)

令和 年 月 日

市区町村長様

請求者	住所	〒		
	ふりがな		電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 勤務先 ()
	氏名			

自署でない場合は、必ず押印をお願いします

請求者の本人確認できる書類の写しを同封してください(氏名・生年月日・住所の記載のあるもの)

個人番号カード 運転免許証 健康保険証 その他 ()

転出年月日	令和 年 月 日		
今までの住所	標津郡中標津町	世帯主	
新しい住所		世帯主	
↓ 異動する方を全員記入してください(上記世帯主・請求者も含む)			
	転出者氏名	生年月日	性別
1		<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
2		<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
3		<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
4		<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
5		<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

下記の書類をそろえて送付ください。

- 1 転出届(郵送用)
- 2 返信用封筒(切手を貼ったもの)
※宛先には新しい住所もしくは今までの住所を記入してください。それ以外の住所には転出証明書を送付することはできません。
- 3 請求者の本人確認書類の写し
マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証等の写しなど

※手数料は無料です