

郵送による転出届

年 月 日

◎新しい住所に住み始める（住み始めた）日

異動日（転出予定日）	年 月 日
------------	-------

◎住所・世帯主情報

新しい住所	都道府県	新しい世帯主
	アパート・マンション名	
今までの住所	利根町	今までの世帯主
	アパート・マンション名	

◎転出する方

氏名		生年月日	性別
1	フリガナ	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女
2	フリガナ	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女
3	フリガナ	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女
4	フリガナ	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女
5	フリガナ	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女

◎届出人

住所 (返送先)			
氏名	生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	
電話番号	()	※日中連絡のとれる連絡先を書いてください	

◎手続きに必要なもの *下記のを封筒に入れて役場へ郵送してください

- 郵送による転出届 この届書に必要事項を記入してください。
- 本人確認書類のコピー 【1点でよいもの】運転免許証, マイナンバーカード, 住基カード(写真付)等
【2点必要なもの】健康保険証, 介護保険証, 年金手帳, 学生証等
- 返信用封筒 返送先を記入し切手を貼付してください。

※転出証明書は個人情報の記載された大切なものですので, 簡易書留による返送を推奨しています。

※国民健康保険, 国民年金, 介護保険, 児童手当等に該当する方は, 別途手続きが必要な場合があります。

送付先
お問い合わせ先

〒300-1696 茨城県北相馬郡利根町大字布川841番地1
利根町役場 住民課 宛 TEL: 0297-68-2211