**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**　\*下記のも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。

〒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

送付先

お問い合わせ先