

住民異動届(転出証明書送付依頼書)

市・町 長 様

届出日	令和 年 月 日	届出人	印
転出(予定)日	令和 年 月 日	電話番号	※昼間連絡できる番号(携帯電話可)

新住所		新世帯主	
旧住所		旧世帯主	
本籍 (国籍)		筆頭者	

ふりがな 転出する人の氏名		生年月日	性別
1		大・昭・平・令和・西暦 年 月 日	男・女
2		大・昭・平・令和・西暦 年 月 日	男・女
3		大・昭・平・令和・西暦 年 月 日	男・女
4		大・昭・平・令和・西暦 年 月 日	男・女
5		大・昭・平・令和・西暦 年 月 日	男・女
転出する世帯に、マイナンバーカードまたは住民基本台帳カード をお持ちの方はいますか		住民基本台帳カード はい・いいえ	
		マイナンバーカード はい・いいえ	
マイナンバーカードまたは住民基本台帳カードの 継続利用を希望しますか		住民基本台帳カード はい・いいえ	
		マイナンバーカード はい・いいえ	

〈同封するもの〉

- 身分証明書(運転免許証、パスポート、マイナンバーカード(表面)、在留カード等)のコピー
- 返信用封筒(宛先を記入し、切手を貼ってください)

※マイナンバーカードもしくは住民基本台帳カードをお持ちの方で継続利用希望の方は、転出証明書が発行されないため封筒は不要です。手続きが終わり次第、電話で連絡をさせていただきますので、必ず電話番号をご記入ください。転入の際に該当カードが必要になります。

- 国民健康保険証(加入者のみ。異動の日付で資格がなくなりますので、返納をお願いします。)