

転出届(郵送用)

(あて先)座間市長

*届書の届出人欄は必ず署名してください。

| | | | |
|---------|-----|------|--|
| 届出日 | 年月日 | 届出人 | |
| 届出人住所 | | | |
| 転出(予定)日 | 年月日 | 電話番号 | |

*日中、連絡のつく電話番号をご記入ください。

①座間市からどこへ転出しますか。

| | | | | |
|----|---|-----|------|--|
| 住所 | 新 | | 新世帯主 | |
| | 旧 | 座間市 | 旧世帯主 | |

②だれが転出しますか。転出する人の名前を書いてください。

| No. | フリガナ 氏名 | 生年月日 | 続柄 | 性別 | マイナンバーカードをお持ちですか? |
|-----|------------|---------------------|----|-----|-------------------|
| 1 | | 明・大・昭・平・令・西暦 年月日 | | 男・女 | 有・無 |
| 2 | | 明・大・昭・平・令・西暦 年月日 | | 男・女 | 有・無 |
| 3 | | 明・大・昭・平・令・西暦 年月日 | | 男・女 | 有・無 |
| 4 | | 明・大・昭・平・令・西暦 年月日 | | 男・女 | 有・無 |

③座間市に残る人の中で新しく世帯主になる人は誰ですか?

④特例転出を希望されますか?

| | |
|--------|--|
| フリガナ | |
| 新世帯主氏名 | |

| | | |
|---------------|---|-------|
| 特例転出を 希望する | ・ | 希望しない |
|---------------|---|-------|

(※1)



*世帯主が転出し、座間市に世帯員が残る場合にご記入ください。

この転出届に必要事項を記入し、以下のものを同封して戸籍住民課宛に送付してください。

●本人確認書類のコピー(次のAの中から1つまたはBの中から2つまたはBとCの中から1つずつ)

| | |
|---|---|
| A | 運転免許証、旅券(パスポート)、マイナンバー(個人番号)カード、在留カードなど |
| B | 健康保険資格確認書、年金手帳、介護保険証、後期高齢者医療資格確認書など |
| C | 預金通帳、キャッシュカード、診察券など |

●返信用封筒

封筒に氏名および転出先または座間市の住所を記入し、返送に足りる分の切手を貼付けしてください。

(※1)個人番号カードを利用した転出(特例転出)について

特例転出を希望される方は、マイナンバーカードのコピーを同封してください。転出証明書は発行されませんので、返信用封筒は不要です。

●内容を確認後、転出証明書を送付します。引越しが済んだ日から14日以内に転出証明書を持参し、新住所地の市区町村で転入手続きをしてください。特例転出される方は、マイナンバーカードを持参して転入手続きをしてください。

●国民健康保険、介護保険等は窓口での手続きが必要となりますので、各担当課へお問合せください。