

# 郵送による転出届書

記入日 令和4年9月15日

厚木市長あて

※太枠内を黒のボールペンで記入してください。

|     |                                 |  |
|-----|---------------------------------|--|
| 届出人 | 住所<br>〒243-8511<br>厚木市中町3-17-17 | 電話<br>046-○△×-□○△×                                 |
|     | フリガナ<br>アツギ タロウ                 | ※昼間連絡可能な電話番号を記入してください。<br>住所を異動される方とのご関係           |
|     | 氏名<br>厚木 太郎                     | 印<br>本人・その他 ( )<br>代理人 ( ) ※要委任状<br>※自署の場合は押印不要です。 |

|                |           |
|----------------|-----------|
| 異動した日<br>又は予定日 | 令和4年10月1日 |
|----------------|-----------|

|     |                  |               |
|-----|------------------|---------------|
| 新住所 | ○○市△△××番地□□      | 新世帯主<br>厚木 太郎 |
| 旧住所 | 厚木市<br>中町3-17-17 | 旧世帯主<br>厚木 太郎 |

異動する人(引越しそうな人)の全員の氏名を入力してください。

| No. | 氏名    | 生年月日             | 性別          | 続柄   | 年金          | 介護          | 国 民 健 康 保 険   |
|-----|-------|------------------|-------------|--|-------------|-------------|---|
| 1   | 厚木 太郎 | 明大昭平令<br>64年1月7日 | 男<br>・<br>女 | <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主<br><input type="checkbox"/> その他<br>( )                         | 有<br>・<br>無 | 有<br>・<br>無 | 1 後日手続 2 国保窓口<br>※この欄は、   |
| 2   | 厚木 花子 | 明大昭平令<br>2年3月4日  | 男<br>・<br>女 | <input checked="" type="checkbox"/> 妻<br><input type="checkbox"/> 子<br><input type="checkbox"/> その他( ) | 有<br>・<br>無 | 有<br>・<br>無 | 記入しないで<br>ください ※  |
| 3   | 厚木 鮎子 | 明大昭平令<br>4年5月6日  | 男<br>・<br>女 | <input type="checkbox"/> 妻<br><input checked="" type="checkbox"/> 子<br><input type="checkbox"/> その他( ) | 有<br>・<br>無 | 有<br>・<br>無 |   |
| 4   |       | 明大昭平令<br>年月日     | 男<br>・<br>女 | <input type="checkbox"/> 妻<br><input type="checkbox"/> 子<br><input type="checkbox"/> その他( )            | 有<br>・<br>無 | 有<br>・<br>無 | 本確書類<br>免マイ住<br>パス在特<br>保障精年<br>本人・世帯員・その他<br>学生(公・私)<br>社員通帳<br>キャクル・間 |
| 5   |       | 明大昭平令<br>年月日     | 男<br>・<br>女 | <input type="checkbox"/> 妻<br><input type="checkbox"/> 子<br><input type="checkbox"/> その他( )            | 有<br>・<br>無 | 有<br>・<br>無 |   |

|    |   |   |                 |   |    |    |       |
|----|---|---|-----------------|---|----|----|-------|
| 職員 | <input type="checkbox"/> (仕事・家庭)の事情<br><input type="checkbox"/> 転出証明書(封緘・郵送)<br><input type="checkbox"/> 後期高齢 | ※ | この欄は、記入しないでください | ※ | 受付 | 入力 | 審査    |
|    |   |   |                 |   |    |    | 第1 第2 |

★届出人の身分証明書(運転免許証、マイナンバーカード、パスポート、健康保険の資格確認書等)のコピーを同封してください。

★切手を貼った返信用封筒(宛名を記入したもの)を同封してください。

★ご不明な点等ありましたら、厚木市役所市民課までお問い合わせください。

厚木市役所市民課 TEL:046-225-2110(直通)