

郵送による転出届

(あて先)秦野市長

※太枠内を記入してください。

新しい住所		異動年月日 ※新しい住所に住み始めた年月日		年 月 日	
今までの住所		新しい住所の世帯主			
本 種		今までの住所の世帯主			
		筆頭者		保険証番号	

※郵便物が届く住所でアパート名、部屋番号もご記入ください

異動事由	12	21	31	37
主変更	転出	社保加入	国保変更	
異動区分	1一部	2全部		

異動する人(転出した人)

個人コード		氏名(上段はフリガナ)	生年月日	性別	旧世帯主との続柄	印鑑	国保	理由	得喪年月日	証	後期	介護		備考
	1		大・昭・平・令 年 月 日	男・女		登・無回・未	喪失		・・	訂正・未訂回収・未回		回収・未回		
	2		大・昭・平・令 年 月 日	男・女		登・無回・未	喪失		・・	訂正・未訂回収・未回		回収・未回		
	3		大・昭・平・令 年 月 日	男・女		登・無回・未	喪失		・・	訂正・未訂回収・未回		回収・未回		
	4		大・昭・平・令 年 月 日	男・女		登・無回・未	喪失		・・	訂正・未訂回収・未回		回収・未回		
	5		大・昭・平・令 年 月 日	男・女		登・無回・未	喪失		・・	訂正・未訂回収・未回		回収・未回		

上記のとおり転出しましたので、新住所へ転出証明書を送付してください。

(記入日) 年 月 日

《届出人》 (届出人は引っ越しした本人、またはその世帯主に限られます)	住 所			
	氏 名	印		
	生年月日	大・昭・平・令	年 月 日	
	電話番号(昼間連絡が取れる番号)	()	—	

★送付に必要なもの

- ①この「郵送による転出届」の用紙
 - ②返信用封筒(宛名に届出人氏名・郵便番号・新しい住所を記入し、切手を貼る《速達の場合は追加料金分も貼ってください》)
 - ③本人確認のため、届出人の身分証明書(マイナンバーカード・免許証等)のコピー
- 上記①②③を同封の上【〒257-8501秦野市桜町1-3-2秦野市役所戸籍住民課】に送付してください。電話でのお問い合わせは0463-82-5127(直通)

受付	入力	照合	通知
修正	発行	CP	
		国・介・後	