

# 転出届

〔郵送用〕

※太わくの中をお書きください。

横浜町長 様

		届出日	年 月 日	
届出人	氏名	生年月日	明・大 昭・平・令	年 月 日
	電話	※日中につながるもの		
	住所			
異動年月日 (引越した年月日、 又は引越し予定日)	年 月 日			
今までの住所			ふりがな	.....
			世帯主	.....
新しい住所			ふりがな	.....
			世帯主	.....

番号	異動する方全員の氏名	性別	世帯主から みた続柄	マイナンバー カードの有無
1	(ふりがな) ..... 氏名	男・女		有・無
	明・大・昭・平・令 年 月 日			
2	(ふりがな) ..... 氏名	男・女		有・無
	明・大・昭・平・令 年 月 日			
3	(ふりがな) ..... 氏名	男・女		有・無
	明・大・昭・平・令 年 月 日			
4	(ふりがな) ..... 氏名	男・女		有・無
	明・大・昭・平・令 年 月 日			
5	(ふりがな) ..... 氏名	男・女		有・無
	明・大・昭・平・令 年 月 日			

次の①～③を同封して転出する市町村の住民記録係までお送り下さい。

- ①本届出用紙  
(届出人の氏名は自署してください。)
- ②届出人の本人確認書類  
運転免許証、パスポート、身体障害者手帳、  
その他官公署発行の顔写真付きの身分証明書  
のいずれか1点のコピー  
※上記をお持ちでない方は、健康保険証、  
介護保険証、年金手帳、年金証書等の  
いずれか2点のコピー
- ③返信用封筒(転出証明書の返送用)  
(切手を貼りご本人のあて先を記入)  
※ 転出証明書の返送先は、新住所又は旧住所の  
ご本人宛にしてください。勤務先等へは送付  
できません。

※ 国民健康保険、国民年金、介護保険、税金関係等で別途手続きが必要な場合もあります。

※ 異動者の記載欄が足りない場合にはもう一枚に記入し、併せて届出ください。