

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。

異動年月日
※新しい住所に住み始めた年月日

年 月 日

新しい住所 <small>※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</small>	新しい住所の世帯主
今までの住所	今までの住所の世帯主
本籍	筆頭者

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

保険証番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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
		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 ・	
		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 ・	
		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 ・	
		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 ・	
		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》 (届出人は引越した本人、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

- この「郵送による転出届」の用紙
 - 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》)
 - 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