

郵送による転出届

年 月 日

あて先 平群町長

① 申請者の氏名 _____ 年 月 日生

転出者との関係

② 申請者の住所 _____ ()

※本人・同一世帯以外の方が申請する場合は委任状が必要です。

③ 電話番号 _____ ※日中連絡がつく電話番号

異動日(転出日)	令和	年	月	日		
今までの住所	平群町				世帯主	
新しい住所					世帯主	

転出する人(転出される方全員ご記入ください)	生年月日	続柄	マイナンバーカード 住基カード 有無
フリガナ	明・大・昭・平・令・西 暦		<input type="checkbox"/> 有り
	年 月 日		<input type="checkbox"/> 無し
フリガナ	明・大・昭・平・令・西 暦		<input type="checkbox"/> 有り
	年 月 日		<input type="checkbox"/> 無し
フリガナ	明・大・昭・平・令・西 暦		<input type="checkbox"/> 有り
	年 月 日		<input type="checkbox"/> 無し
フリガナ	明・大・昭・平・令・西 暦		<input type="checkbox"/> 有り
	年 月 日		<input type="checkbox"/> 無し
フリガナ	明・大・昭・平・令・西 暦		<input type="checkbox"/> 有り
	年 月 日		<input type="checkbox"/> 無し

※世帯主が転出し、他の世帯員が旧住所に残る場合、次の世帯主(15歳以上の方)を指定してください
(旧住所地) 新世帯主氏名:

*同封するもの

- ◎ 返信用封筒に切手(速達をご希望の場合は速達料金を追加)を貼り、あて先を記入したもの ※海外転出の場合、返信用封筒は不要です。
- ◎ 本人確認書類の写し(パスポートを除く官公庁発行の顔写真付きのもの1点、健康保険証等顔写真のないものは2点)
- ◎ すでに新住所に引越された場合は、新しい住所が確認できる契約書の写しや公共料金の明細書等を同封してください。
- ◎ 平群町で発行した印鑑登録証(お持ちの方のみ)
- ◎ 国民健康保険等に加入されている方は、事前に担当部署へお問い合わせください。(返納手続等)

※ 転出の届出をすると、転出証明書が交付され、その転出証明書を持って新住所地へ転入の届出(異動日から14日以内)をしていただきます。しかし、マイナンバーカード及び住基カードを利用した転出届出をされる場合には、転出証明書は交付されず、カードを持って転入の届出をしていただくこととなります(特例転出)。特例転出の手続きが完了次第、お電話にてご連絡いたします。転入手続き時には、必ずマイナンバーカードまたは住民基本台帳カード(設定した暗証番号も必要)をお持ちください。特例転出の手続きをしているが転出証明書が必要な場合は、必ず返信用封筒を同封してください。