

転 出 届（転出証明書の送付依頼）

転出届をしないまま新住所地へ転出しました。下記のとおり届出をしますので、転出証明書（転入届添付資料）を請求いたします。

転出(予定)年月日	令和 年 月 日		
新住所			新世帯主
前住所	東村字	番地	旧世帯主
転出する人全員の氏名		生年月日	性別 備考
		明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女
		明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女
		明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女
		明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女
		明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女

令和 年 月 日

東村長様

届出人

氏名

印

電話番号

【注意事項】

- ・ この転出届について照会する場合がありますので、日中連絡のつく電話番号を記入してください。
- ・ 国民健康保険、介護保険、子ども手当、税関係等で別途必要な手続きが必要になる場合があります。詳しくは各担当窓口にお問い合わせください。
- ・ 転出届の受付及び転出証明書の発行には手数料がかかりません。
- ・ 転出証明書の送付依頼の際、次のものを同封してください。

同封するもの	<input type="checkbox"/> 転出届（この用紙） <input type="checkbox"/> 返信用封筒（84円切手をはり、あて先の住所・氏名を記入したもの） <input type="checkbox"/> 届出人のお名前が確認できる書類（運転免許証や健康保険証などのコピー）
--------	--

お問い合わせは

☆ 転出届、税関係については・・・住民課 TEL:0980-43-2203

☆ 国民健康保険、介護保険、子ども手当については・・・福祉保健課 TEL:0980-43-2202