

郵送による転出届

届出人氏名 (本人自署)	(印)				
連絡先 電話番号	自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯 ・ その他 ()				
異動年月日(引越日)	平成 年 月 日				
(フリガナ) 新しい住所	都道 区郡 区町 府県 市 村				
寮・アパート・マンション等の名称、方書					
いままでの住所					
吾妻郡中之条町大字					
寮・アパート・マンション等の名称、方書					
新しい(新住所での)世帯主		いままでの(前住所での)世帯主			
(フリガナ)	(フリガナ)	(フリガナ)	(フリガナ)		
(氏)	(名)	(氏)	(名)		
本籍	都道 区郡 区町 府県 市 村	(フリガナ) 筆頭者	(フリガナ) 筆頭者		
		氏名	(氏) (名)		
転出する方を全員書いてください	氏 名 (フリガナ)		生年月日	性別	続柄
	①		明・大・昭・平 年 月 日	男・女	
	②		明・大・昭・平 年 月 日	男・女	
	③		明・大・昭・平 年 月 日	男・女	
	④		明・大・昭・平 年 月 日	男・女	
	⑤		明・大・昭・平 年 月 日	男・女	

※必ず異動者ご本人が直筆され、ご本人であることが確認できる顔写真付きの身分証明書(運転免許証・パスポート等)のコピーを添付してください。顔写真付きの身分証明書をお持ちでない場合には、健康保険証・介護保険証・公的年金証書等から2点のコピーが必要です。
※返信用の封筒に返送先を記入し、切手を貼って同封してください。