

転出届郵送申請書

(あて先) 村 上 市 長

申請年月日	令和 年 月 日
転出予定年月日	令和 年 月 日

申請者	_____ 印
日中の連絡先	() _____

住所	新	村上市	世帯主	新	
	旧			旧	
本籍				筆頭者	

異動理由	1仕事 2住宅 3学業 4家族に伴う異動 5婚姻等縁事 6その他
------	----------------------------------

※丸で囲んでください。

これから下には異動した(する)人全員をお書きください。なお、世帯主も異動する場合は世帯主についても記入が必要です。(異動者全員を書ききれない場合は、用紙をもう1枚お使いください)

	氏名	生年月日	続柄	住民基本台帳カード
1		明大昭平令 年 月 日		有・無
2		明大昭平令 年 月 日		有・無
3		明大昭平令 年 月 日		有・無
4		明大昭平令 年 月 日		有・無
5		明大昭平令 年 月 日		有・無

○同封するもの

①あなた(申請者)の運転免許証又は保険証の写し等(本人確認書類)

②あなた(申請者)の住所・氏名を書いて切手を貼った返信用封筒

※有効な住民基本台帳カード・マイナンバーカードをお持ちの方へ

転出する方のうち、住民基本台帳カード・マイナンバーカードの交付を受けている方がいらっしゃる場合は、転出証明書の交付を省略できる場合があります。返信用封筒が不要になります。当市ホームページに掲載している「郵送による転出届出について」を読んでいただくか、下記連絡先までお尋ねください。

【送付先】 〒958-8501 新潟県村上市三之町1-1 村上市役所市民課市民年金室
【問合せ】 0254-53-2111 内線 2222