

転出届（郵送用）

(あて先) 村 上 市 長

申請年月日	令和 年 月 日
転出年月日 ※未来日不可	令和 年 月 日

申請者 (本人)		
日中連絡の取 れる連絡先	()	-

住 所	新		世 帯 主	新	
	旧	村上市		旧	

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	マイナンバ ーカード
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あなたの運転免許証又は介護保険証の写し等（本人確認書類）
- ②あなたの住所・氏名を書いて切手を貼った返信用封筒

※有効なマイナンバーカードをお持ちの方へ

**マイナンバーカードをお持ちの場合は、転出証明書の交付を省略できる場合があり、返信用封筒が不要にな
りますので、事前に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 2211