

# 転出届（郵送用）

(あて先) 村 上 市 長

申 請 年 月 日	令和      年      月      日	申 請 者 (本 人)	
転出年月日 ※未来日不可	令和      年      月      日	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ます、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