

転出届(郵 送 用)

_____市長あて

_____年 _____月 _____日

届出人 住 所

氏 名

印

電話番号
(昼間の連絡先)

自宅
携帯

新住所に住み始めた日		令和 _____年 _____月 _____日			
新住所	都 道 府 県 アパート等の 名称				
	新世帯主				
旧住所	都 道 府 県 アパート等の 名称				
	旧世帯主				
異動する人(届出人を含め全員記入)	氏名		生年月日	性 別	世帯主との続柄
	1		大・昭・平・令・西 年 月 日	男・女	
	2		大・昭・平・令・西 年 月 日	男・女	
	3		大・昭・平・令・西 年 月 日	男・女	
	4		大・昭・平・令・西 年 月 日	男・女	
	5		大・昭・平・令・西 年 月 日	男・女	

～同封するもの～

- 460円分の切手を貼った返信用封筒(転出証明書は個人番号が記載されるため簡易書留で送付します)。
- 本人確認書類(運転免許証、パスポート等顔写真のあるもの)のコピー
- 国民健康保険資格確認書、印鑑登録証をお持ちの方は返却してください。

【お問い合わせ先】

〒306-0291

茨城県古河市下大野2248番地

古河市役所 市民総合窓口課

TEL 0280-92-3111